

报眉广告

139 307 58 496

肿瘤放化疗专家会诊

沧州市二医院放化疗一科 10月15日周五上午,特天津肿瘤医院
放疗科章文成教授来我院为恶性肿瘤的患者诊断与治疗。
会诊地点:本部内科楼A座八楼放化疗一科示教室 孙云川 13932719095

冬季将至 警惕脉管病

本报通讯员 高娜 本报记者 马玉梅

为什么说冬天是脉管病的高发季节呢?因为人体血管遇冷收缩,血液运行不畅,所以寒冷季节更容易诱发脉管病。严重时,血管堵塞会导致肢体坏死、溃烂。另外,冬季低温刺激易使人体交感神经兴奋,促使血压升高,外周血管痉挛收缩,使血流速度变慢,相应的血液黏滞度也明显增高,组织供血会明显减少,使脉管病患者病症加重,因此冬季防治脉管病至关重要。

1 脉管疾病常见症状

下肢凉、麻、痛 包括下肢畏寒、怕冷、麻木不适,以及下肢活动后疼痛。医学上,下肢活动后疼痛称之为“间歇性跛行”,即指行走一段距离后出现的下肢肌肉部位酸胀疼痛,站立休息一会儿可缓解,再行走一段距离后又重复出现疼痛症状。此外,不活动出现明显疼痛,甚至影响夜间休息,则可能提示疾病发展严重,有可能出现了下肢动脉硬化闭塞,治疗不及时,甚至会发展至截肢。因

此,患者发现上述症状需及时就医。通过超声检查发现血管“斑块”,若斑块脱落,可能造成器官梗塞。
下肢肿胀 尤其表现为早晨起床后减轻、下午加重的下肢水肿。或各种突发的下肢肿胀,要小心静脉血栓,治疗不及时有可能危及生命。超声检查发现下肢静脉血栓时要及时就诊,以免血栓脱落顺血流至肺动脉,出现致命的肺栓塞。静脉血栓如不及时治疗,会留下难以

治愈的后遗症。静脉血栓好发于手术、创伤、骨折、长期卧床、久坐不动及肿瘤、妊娠、产后的人群。
下肢或足趾破溃 如果既往合并高血压或者糖尿病的老人,因意外受伤出现下肢或足趾破溃,经过1周—2周也无法愈合,就可能是下肢动脉硬化闭塞或糖尿病足的表现,要及时就医,否则破溃会继续扩大,导致截肢。
脉搏减弱或消失 健康人可在腕部或脚面触及有

明显动脉搏动,如果搏动减弱或消失,提示动脉狭窄或堵塞,就需及时就医。
下肢皮肤颜色改变 皮肤遇冷或遇热变颜色,如出现苍白、青紫、潮红等变化。
下肢皮肤感觉异常 糖尿病患者会出现下肢麻木,对冷、热、疼痛不敏感、针刺样、烧灼样疼痛等。
下肢静脉曲张 下肢青筋暴露,静脉弯弯曲曲,甚至出现瘙痒、发黑、破溃、静脉炎症等。

2 下肢动脉硬化闭塞症4个临床期

老年人经常活动后出现腿疼,多以为是腰椎或关节疾病导致,其实也可能是下肢动脉硬化闭塞症导致的。下肢动脉硬化闭塞症,是全身性动脉粥样硬化在下肢局部的表现,是全身性动脉内膜及其中层呈退行性、增生性改变,结果使动脉壁增厚、僵硬、失去弹性,继发性血栓形成,引起动脉

管腔狭窄,甚至发生阻塞,使肢体出现相应的缺血症状的疾病。整个病程可分为4个临床期:
轻微症状期 发病早期多数患者无症状或仅有轻微症状,如患肢怕冷,行走易疲劳等。患足皮肤苍白、青紫、潮红等。皮肤感觉异常:患者出现肢体麻木、对冷、热、疼痛不敏感、针刺样、烧灼样疼痛等症狀。

间歇性跛行期 是动脉硬化性闭塞症的特征性表现。当下肢行走运动时,小腿产生酸痛的感觉,患者被迫停下休息一段时间后再继续行走。
静息痛期 当病变动脉不能满足下肢静息状态下血供时,患者即产生静息痛。疼痛部位一般在患肢前半足或趾端,夜间及平卧时容易发生。

溃疡和坏死期 当患肢皮肤血液灌注连最基本的新陈代谢都无法满足时,轻微的损伤组织无法修复,坏死的区域不断增大,最终导致肢体坏疽、坏死。因这个时期组织抗感染能力差,感染常加速组织坏死而导致截肢。

3 糖尿病足的表现

人们的生活水平提高了,吃饱了,喝好了,糖尿病患者却越来越多。糖尿病本身不可怕,可怕的是糖尿病的并发症,糖尿病足是糖尿病患者肢体大、

中、小动脉粥样硬化和微血管病变,并伴有周围神经病变,发生肢体缺血、缺氧、甚至坏疽、感染等病变,是糖尿病的常见而又严重的血管并发症之一。

如出现以下这些情况应考虑出现糖尿病足:1.皮肤痛痒、干燥无汗、肢端凉或浮肿;2.肢端感觉异常,如刺痛、灼痛、麻木,间歇性跛行;3.出现足部畸形、包

括足部受压点角质层增厚、弓形足、鸡爪趾等;4.肢端皮肤干燥,形成水泡、血泡、糜烂、溃疡或足的坏疽和坏死等。

4 久坐是致病元凶

据临床统计,肺栓塞的死亡率可以达到20%。导致肺栓塞的血栓从哪里来呢?临床显示,肺栓塞的血栓好发于下肢,下肢深静脉血栓形成后,血栓远端静脉高压,从而引起肢体肿胀、疼痛及浅静脉扩张或曲张等临

床表现。严重者还可以影响动脉供血,并使静脉瓣膜受损,导致下肢深静脉功能不全。静脉血栓导致的肺栓塞、血栓后综合症对人们的生命和生活质量有很大的威胁和影响。
深静脉血栓的临床表现

主要为一侧肢体肿胀、疼痛,浅静脉扩张、皮肤温度升高、静脉走行区压痛。血栓的发病部位不同,临床表现有所差别,血栓发生在小腿时,表现为小腿肿胀,小腿肌肉疼痛,行走时加重。血栓发生在大腿静脉时,表现

为整条腿肿胀、疼痛、皮肤暗红、大腿内侧压痛。小腿静脉丛的血栓仅表现为小腿有胀感,无明显浮肿,此种情况往往被忽视,从而引发下肢静脉血栓延伸波及下肢。

5 静脉曲张是站出来的

静脉曲张是指长期站立、从事重体力劳动的人,长时间维持相同姿势很少改变,致使血液蓄积下肢,导致

静脉血管受到长期压迫,损害瓣膜的正常功能,导致血管壁变薄,血管内积压过量血液导致静脉血管突出皮肤

表面形成静脉曲张。静脉曲张偏爱女性,是因女性妊娠能诱发或加重静脉曲张。另外,像教师、售货员、理发师

等这些长时间从事站立姿势职业的人,也更容易导致下肢静脉曲张。



专家介绍



于亚娜

沧州中西医结合医院(市二医院) 疮疡脉管病科主任,主任中医师。

从事周围血管疾病的研究工作20余年,运用中医辨证治疗下肢深静脉血栓、动脉硬化闭塞症、糖尿病足坏疽等慢性周围血管疾病,有丰富的临床经验。擅长下肢静脉曲张射频消融微创手术及各类并发症的处理。

出诊时间:周四全天
咨询电话:18031783166
出诊地址: 中西医结合医院本部 疮疡脉管病科(门诊一楼102诊室)



科室简介

沧州中西医结合医院(市二医院)周围血管病(疮疡脉管病)科

沧州中西医结合医院周围血管病科是集临床、科研、教学于一体的中西医结合重点专科,是我市综合治疗周围血管病的专业医疗机构。
治疗脉管病历史悠久 上世纪50年代,沧州僧医释迦宝山运用“四妙勇安汤”治疗脉管炎,疗效显著。经过几代人的努力,奠定了沧州在脉管病治疗领域的领先地位。

专家云集,设备先进 科室拥有周围血管病专家3名、硕士研究生7名。诊疗设备先进,拥有空气波压力治疗仪器、四肢动脉多普勒血流仪器、中药熏药器、血管彩超仪,可通过先进的CTA、MRA、DSA等检查技术,及时为患者制订明确的诊疗方案。

中医、中药特色优势 科室研发了系列治疗脉管病内服及外用的特色专科制剂:阳和通脉丸、活血通脉胶囊、四妙通脉胶囊,可治疗动脉硬化闭塞症、糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎;槐米浮萍丸、益气消肿丸,可治疗静脉炎、静脉曲张、静脉瓣膜功能不全,疗效享誉华北地区;外用愈疮生肌油纱及生肌散,可促进溃疡愈合,疗效显著。

新技术专治脉管病 科室在我市率先开展了自体干细胞移植(细胞搭桥)治疗糖尿病足、动脉硬化闭塞症等动脉缺血性疾病,医疗技术处于省内领先水平;运用球囊扩张放置支架、介入置管溶栓、下腔静脉滤器置入等血管介入性诊疗技术及激光射频微创手段治疗静脉曲张,中西医结合优势互补,标本兼治,临床疗效显著。

诊疗范围: 周围动脉性疾病:动脉硬化性闭塞症、糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎、动脉栓塞、多发性大动脉炎、雷诺氏症、红斑肢痛症等。

周围静脉性疾病:静脉曲张、血栓性浅静脉炎、深静脉血栓形成、原发性深静脉功能不全、下肢慢性溃疡(老烂腿)等。
淋巴系统疾病:淋巴管炎、丹毒、慢性淋巴水肿等。
各种急慢性创面:皮肤溃疡,压疮,骨髓炎、窦道、慢性难愈性创面。

沧州中西医结合医院疮疡脉管病科举办中华中医药学会

脉管病(周围血管病)宣传日义诊

义诊范围: 有下肢怕冷、发凉、麻木、水肿、间歇性跛行、溃疡、坏疽、下肢静脉曲张等症狀的患者。
义诊项目: 专家免费查体、免费

多普勒血流仪检查、赠送周围血管疾病防治宣传手册。静脉曲张患者可免费超声、评估静脉功能。
义诊时间: 10月16日(周六)上

午8:00
义诊地点: 沧州中西医结合医院 一楼门诊大厅
咨询电话: 2078001 2078970