



专家介绍



艾明瑞

沧州中西医结合医院(市二医院)东院区(原铁路医院)疮疡脉管病科主任。

黑龙江中医药大学本硕连读周围血管病专业研究生,师从全国周围血管病治疗中心主任、博士生导师李令根教授。中国中西医结合学会周围血管病专业青年委员。河北省中医药学会脉管病分会常务委员,他在继承和总结导师经验基础上,建立了西药中医化诊疗体系,以络病学说指导周围血管病治疗,运用血管再生技术使得疮疡及脉管病临床疗效达到国内领先水平。擅长治疗各种皮肤溃疡、化脓性乳腺炎、窦道瘻管、术后不愈合创面、臃疮、糖尿病足、丹毒、静脉曲张、浅静脉炎、深静脉血栓形成、淋巴水肿、动脉硬化闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、急性动脉栓塞、雷诺氏病、不宁腿综合征、结节性红斑等疾病。



科室简介

沧州中西医结合医院(市二医院)东院区(原铁路医院)疮疡脉管病科

疮疡脉管病科诊疗范围：

- 1.各种疮疡：静脉性溃疡(老烂腿、臃疮)、坏死性血管炎、缺血性坏疽、褥疮、慢性骨髓炎、急性性乳腺炎、复杂性窦瘻等。
- 2.肢体缺血性疾病：血栓性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病足、急性动脉栓塞、多发性动脉炎、不宁腿综合征、雷诺氏病、红斑肢痛症等。
- 3.肢体静脉性疾病：静脉曲张、血栓性浅静脉炎、深静脉血栓形成、深静脉瓣膜功能不全、静脉曲张伴溃疡等。
- 4.淋巴疾病：下肢丹毒、淋巴管炎、淋巴水肿等。
- 5.免疫性或结缔组织伴发血管炎或无明显诱因下肢疼痛肿胀综合征：结节性红斑等。

疮疡脉管病科治疗特色：

- 1.采用西药中医化独特治疗思路,促进侧支建立疗法治疗血管闭塞性疾病。当血管闭塞后,采用促进侧支循环建立方法,避免动脉支架置入术,减少医疗费用。西药中医化溶栓抗凝保守疗法：治疗下肢深静脉血栓形成,避免静脉滤器置入术,避免终身携带滤器及终身抗凝,大大减少医疗费用。
- 2.全方位微创治疗各期静脉曲张及并发症,对不同时期静脉曲张采用不同的微创治疗思路,减少复发,对皮肤变色、发黑或术后复发患者采取环扎治疗,疗效显著。
- 3.科室中医治疗特色浓厚,中医外治法全面,对患者尽量采取保守的治疗思路。研制外用膏散剂治疗各种褥疮、烧烫伤及各种溃疡。各种专科制剂治疗动脉硬化闭塞症、老寒腿、脉管炎、深静脉血栓、静脉曲张伴静脉炎等。
- 4.独家引进血管再生技术治疗血栓闭塞性脉管炎。当患者需要截肢时,可以考虑采用血管再生技术。开展干细胞移植术和三氧大自血回输疗法治疗糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、雷诺氏病、不宁腿综合征等,技术成熟,疗效显著。

科室地址：疮疡脉管病科位于市二医院东院区体检中心后新病区一楼,设置床位42张,病房以二人间和单间为主,都有独立卫生间。

医院地址：沧州市千童北大道17号,市内乘坐11B路、13路、613路、604路、615路、430路公交车可到。

电话咨询：2176500 2075119
15833178751 18031783171

周围血管病应及时治疗

本报通讯员 姜宗芳

本报记者 马玉梅

周围血管包括外周动脉、静脉和淋巴管,中医称之为经脉、脉管,故周围血管疾病被称为脉管病。随着社会人口日益老龄化以及糖尿病人的增多,脉管病发病率越来越高,脉管病也越来越得到重视。脉管病往往伴有疼痛,主要发生于小腿、足趾或手指等,往往被认为痛风、类风湿关节炎、颈腰椎疾病等,从而耽误治疗,出现足趾或手指发黑坏死,甚至截肢。如何少走弯路正规治疗是每个患者的心声,下面请沧州中西医结合医院东院区疮疡脉管病科主任艾明瑞讲解脉管病常见的临床问题。

周围血管病常见的疼痛特点

周围血管中,动脉从心脏流向四肢末端,静脉是从四肢末端回流心脏,动静脉循环通畅,不会出现肿胀和疼痛。当动脉狭窄或闭塞不通或静脉回流障碍时,就会出现肢体酸麻胀痛。

中医认为,麻:表明气能过来,而血过不来;木:麻得厉害了,就是木,是血和气都过不来;酸:表明经络是通的,但气血不足;胀:气血瘀滞;痛:不荣则痛,不通则痛;西医认为血管管腔逐渐狭窄直至闭塞,早期往往出现肢体麻木、怕冷、发凉、沉重、酸胀不适,当血管闭塞时则出现肢体疼痛不适。随着闭塞长度越来越严重,则出现肌肉萎缩及静息痛。

1.肢端缺血性疾病疼痛特点:分间歇性跛行和静息痛。

间歇性跛行:下肢缺血早期,患肢发凉麻木或足底

紧张感,当病人行走一段路程后,小腿或足部肌肉发生胀痛或抽痛。如果继续行走,疼痛就会加重,被迫止步。休息片刻后,疼痛迅速缓解,再行走时,疼痛再次出现,这种症状称为间歇性跛行。随着病情的发展,行走距离逐渐缩短,止步时间变长。

静息痛:下肢缺血病情继续发展,动脉缺血更加严重,肢体处于休息状态时,血液供应仍不满足肢体需要,出现静息痛,这种疼痛比较剧烈,经久不息。日轻夜重,肢体抬高时加重,下垂稍有减轻。病人日夜屈膝扶足而坐,彻夜难眠,往往需要将足下垂于床边,才能减轻疼痛。如果患肢病发感染,疼痛就会更加剧烈。

2.血栓性浅静脉炎疼痛特点:沿浅表静脉走

周围血管疾病常见临床问题

一、肢端缺血性疾病为何何出现麻木、怕冷、间歇性跛行和静息痛?

麻:表明气能过来,而血过不来;木:麻得厉害了,就是木,是血和气都过不来;酸:表明经络是通的,但气血不足。肢端缺血性疾病早期出现的这些症状与寒邪有关,这是因寒性收引,易气血收敛,故表现肢端无汗、麻木或屈伸不利等;寒性凝滞,易致气滞血瘀,使经脉不通。中医认为:“不通则痛,不荣则痛”,故出现间歇性跛行和静息痛。

二、下肢动脉硬化闭塞症能保守治疗吗?

下肢动脉硬化闭塞症常

常发生于中老年人,是人衰老的标志之一,因动脉硬化是缓慢的过程,当一支血管狭窄时,其他血管将代偿性扩张。血管类似河流,血管闭塞后还有旁支,促进侧枝循环建立能够让旁支增粗逐渐代偿,类似于河流改道一样,大量侧枝建立后肢端缺血症状如麻、凉、疼痛均能消失,因此,采取干细胞移植、三氧自体血回输等保守疗法能促进侧枝循环建立。

三、查下肢血管彩超未见异常,但下肢发凉怕冷可以治疗吗?

许多寒性体质的患者常有感受外寒侵袭经历,寒

邪致病特点:

- 1.寒为阴邪,易伤肾阳,夜间为阴气盛,故夜间或阴雨天症状加重。
- 2.寒性凝滞,易致气滞血瘀,使经脉不通,出现夜间疼痛或抽筋等症状。
- 3.感受寒邪具有遇寒加重、遇热减轻的症状。另外,腹主动脉硬化或足部微循环障碍时,也会出现发凉怕冷症状(彩超一般不会查腹部大血管及足部动脉血管),这样的患者可以通过股动脉药物注射等保守治疗达到治愈。
- 四、腿抽筋时怎么做? 万一小腿抽筋发作,可

以马上抓住抽筋一侧脚的大拇指,然后慢慢将脚掌向自己方向拉,再慢慢伸直脚,然后用力伸腿拉直膝关节,也可以用双手使劲按摩小腿肚子。

五、静脉曲张也会出现腿抽筋吗?

下肢静脉曲张俗称“炸筋腿”,是指下肢表浅静脉内血液瘀滞及静脉内压力的升高,导致受累的静脉壁扩张、膨出和迂曲。迂曲常呈现为条索状、蚯蚓状、团块状。下肢静脉曲张有一定的遗传倾向,患者可出现小腿酸胀、沉重、乏力、水肿、夜间小腿抽筋等。

周围血管病中寒邪引起的两种疾病

1.不宁腿综合征

(1)当我们出现双腿不适(麻刺感、刺痛感、紧张、疼痛)伴有不可控制的机体运动;(2)症状在休息时出现,主要在晚间,可能影响入睡;

病情严重会随时变化(如每周、每月不同),可能累及上肢;(3)通过对肢体的某些手法操作(如揉搓、摇动、跺脚、走动)可使症状部分缓解;(4)无其他神经系统的症状和体征,考虑为不宁腿

综合征。

2.老寒腿

(1)下肢怕冷,尤其是小腿,夏天怕吹空调,夜间睡觉还得盖被子;(2)遇到阴天下雨、气候转凉或受

凉,膝关节或足趾冰冷甚至疼痛;(3)足部无汗,或者冷汗频出,夜间加重,早晨无不适;(4)患者查彩超无狭窄或闭塞情况;(5)夜间容易抽筋或者足趾疼痛不适。

好消息

沧州中西医结合医院(市二医院)东院区疮疡脉管病科与北京中医药大学合作科研项目,现招募符合条件的动脉硬化闭塞症患者。符合条件的患者可享受免费检测血常规、血糖、血脂和肝肾功能和血管功能检测,此活动将持续两年。请符合条件的市民尽快报名。

足趾有无苍白或皮肤温度低等。

肢体静脉疾病,早期活动后小腿酸胀发紧,劳累不适,休息一晚可缓解,或者踝周水肿,出现皮肤颜色发暗,甚至发黑,或者沿浅静脉疼痛或小腿后方疼痛等,可伴有下肢怕冷发凉及夜间腿抽筋等症状。