

小腿酸麻痒痒需警惕血管病变

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,脉管病发病率也越来越高。脉管病患者早期往往出现腿脚麻木、发凉、怕冷甚至疼痛,有时查彩超却未见异常。往往被认为痛风、类风湿关节炎、颈腰椎疾病等,从而延误治疗,出现足趾发黑坏死,甚至截肢。如何少走弯路,正规地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中肢体皮肤发黑相关的临床问题。

静脉性小腿皮肤发黑常见临床问题

下肢动脉是将营养物质运输到肢体末端,静脉则是将代谢废物回流至心脏,动静脉通畅则不会出现任何不适。当小腿出现水肿、瘙痒甚至皮肤发黑时,提示静脉回流出现问题。当足趾出现皮肤温度低,足底皮肤青紫,甚至足趾发黑、坏死时,则提示动脉血管有问题。周围血管病中动脉闭塞造成足趾坏死,就没有挽回的余地了,而静脉回流障碍造成小腿皮肤发黑甚至溃疡(老烂腿)是可以手术治疗。因此,一旦发现小腿下1/3皮肤出现色素沉着发黑、溃烂等问题,应及时到医院就诊。

1.小腿皮肤发黑是怎样造成的?

小腿长期静脉曲张,致使血液含氧量和营养成分减少,毛细血管通透性增加、红细胞及蛋白质等代谢产物渗入组织引起皮肤色素沉着而发黑。

2.小腿皮肤发黑为何容易腿抽筋?

小腿皮肤发黑多数与静脉曲张有关,伴有静脉曲张的疾病如静脉曲张,往往与寒邪有关,故中医也叫“炸筋

腿”,常常有下肢怕冷、夜间腿抽筋等表现。

3.小腿皮肤发黑能治疗吗?

小腿静脉曲张造成的皮肤发黑可以通过手术改善瘀血状态恢复皮肤颜色。

4.小腿皮肤发黑为何多伴有足踝水肿?

下肢静脉血从足踝向上回流,当回流障碍时,足踝静脉压力过高引起组织水肿,表现为活动后加重,休息一晚减轻。

5.小腿皮肤发黑为何足背出现网状静脉曲张?

小腿静脉回流障碍时,对足背等远端静脉产生足够的压力,足背静脉以扩张的形式适应这种压力变化。

6.小腿皮肤发黑为何休息一晚就减轻?

小腿皮肤发黑往往是由于静脉曲张造成,休息状态下有利于静脉血回流,因此,休息一晚或抬高下肢,患

肢水肿、皮肤颜色等都有所缓解。

7.小腿皮肤发黑为何容易出现丹毒?

小腿静脉血回流障碍,静脉压力过高引起血管通透性增加、毛孔扩大,很容易感染链球菌引发丹毒,表现为小腿突发红肿,并蔓延迅速。

8.小腿皮肤发黑为何易出现溃疡?

小腿静脉曲张造成周围组织微循环发生障碍,同时,静脉曲张造成淋巴回流受阻,淋巴液含有大量的蛋白质造成组织纤维化,又加重静脉曲张,如此恶性循环的结果是局部组织缺氧,抗损伤能力降低,一旦发生破溃,就容易引发感染和溃疡。

9.小腿皮肤发黑为何容易出现瘙痒?

因小腿静脉血回流障碍,静脉压力过高而引起局部组织细胞水肿,皮肤营养缺失,加之组织胺的释放会引起瘙痒。

小腿酸胀不适的特点

周围血管中动脉血从心脏流向四肢末端,静脉血是从四肢末端回流心脏,动静脉循环通畅,不会出现酸胀和疼痛,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胀疼痛。

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。下面是不同疾病出现小腿酸胀不适的特点:

1.深静脉血栓出现小腿酸胀不适的特点

下肢深静脉血栓形成后会造小腿

腿静脉回流障碍而引起小腿酸胀不适,尤其是发生在小腿的深静脉或肌间静脉丛的血栓,小腿酸胀不适感更明显,多数患者休息后不能缓解。

2.下肢静脉曲张出现小腿酸胀的特点

下肢静脉曲张临床分6期,随着疾病的进展,股隐瓣膜受损回流逐渐加重或者累及小腿交通支返流,患者活动后,小腿会出现明显的酸胀不适,但多数休息后能缓解。

3.动脉硬化闭塞症出现小腿酸胀的特点

下肢动脉硬化闭塞症早期,患肢出现发凉、麻木或足底紧张感。当病人行走一段路程后,小腿肌肉发生酸胀或抽痛。如果继续行走,酸胀疼痛就会加重,被迫止步。休息片刻后,

酸胀疼痛迅速缓解,再行走时又反复出现。这种症状称为间歇性跛行,随着病情的发展,患者行走距离逐渐缩短,止步时间变长。

4.下肢丹毒出现小腿酸胀不适的特点

下肢丹毒多表现为小腿突现片状红斑,皮色发红,如火状,界限清楚。因累及淋巴和静脉回流而出现小腿酸胀不适,甚至伴有疼痛。

5.糖尿病足出现小腿酸胀不适的特点

糖尿病患者往往因周围神经病变而出现神经性水肿,多见于双下肢,与体位和活动有关。这是因肢体失去交感神经支配,引起末梢血管扩张,血流量增多,动静脉分流形成,从而表现双下肢静脉淤血水肿,故常常表现为小腿酸楚麻胀。

周围血管病如何早知道

肢体缺血性疾病,早期出现足趾或手指麻木、发凉、怕冷、皮肤粗糙、指甲增厚、嵌甲(趾甲向肉里长)等,走路腿没劲儿如踩棉花,或行走一段距离小腿酸疼不适,或夜间腿抽筋,疼痛不适等,这时应触一下足背动脉或胫后动脉搏动是否减弱,或抬高下肢观察足

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抽痛,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。

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,中国中西医结合学会慢病管理委员会常务委员,中国中医药信息学会创面修复分会常务理事,河北省中医药学会脉管病分会常务委员,河北省中西医结合学会糖尿病足专业委员会常务委员,在继承和总结导师经验基础上,建立西药中医化治疗体系,以终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。擅长治疗各种溃疡、化脓性乳腺炎、窦道瘻管、术后不愈合创面、疔疮、糖尿病足、丹毒、静脉曲张、浅静脉曲张、深静脉曲张形成、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、褥疮)、坏死性血管炎、缺血性坏疽、褥疮、慢性骨髓炎、急性乳腺炎、复杂性窦瘘等。
- 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、血栓性浅静脉曲张、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酸胀综合征: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:促进侧枝建立疗法治疗血管闭塞性疾病:当血管闭塞后由于血管有旁支,采用促进侧枝循环建立方法,能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,能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.科室中医特色浓厚,中医外治法全面,尽量采取保守的治疗思路深受患者好评;研制各种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,当出现截肢时可以考虑血管再生技术;开展干细胞移植术和三氧大自血疗法治疗糖尿病足、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。
- 二医院东院区疮疡脉管病科在东院区体检中心后新病区一楼,有42张床位,病区以二人间和单间为主,都有独立卫生间。

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,现招募符合条件的动脉硬化闭塞症患者。医院将免费为患者检测血常规、血糖、血脂、肝肾功能、血管功能。此活动两年内有效,请符合条件的患者尽快报名。
医院地址:沧州市千童北大道17号,乘坐11B路、13路、613路、604路、615路、430路公交车即可到达。
电话咨询:2176500 2075119
15833178751 18031783171