

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,硕士研究生导师,东院区糖尿病足坏疽及疮面修复中心主任,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、窦道瘰疬、术后不愈合创面、臁疮、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、臁疮)、坏死性血管炎、缺血性坏疽、褥疮、慢性骨髓炎、急性慢性乳腺炎、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,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。

腿抽筋需警惕下肢血管病变

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,故周围血管疾病称为脉管病。随着社会人口的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。脉管病早期往往出现腿抽筋,夜间严重,伴有足趾麻木、怕冷、发凉甚至疼痛等症状。往往被认为缺钙、类风湿关节炎、腰椎疾病等,从而耽误治疗,导致出现足趾发黑坏死,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常见的临床问题。

夜间腿抽筋常见问题

广告里常说:“腰酸背痛腿抽筋——得补钙。”临床中,常会遇到腿抽筋的老年人,他们大都补过钙。经过详细检查,其中大部分人并非缺钙,而是与下肢血管病变,导致腿部血液循环障碍。

有的患者是因动脉硬化,造成的远端供血较差出现下肢腿抽筋;有的患者是因静脉曲张在成静脉血液瘀滞,出现小腿抽筋,这些情况都表现为遇到阴雨天或夜间加重。

中医认为,周围血管病早期出现这些症状与寒邪有关,寒邪属于阴邪,夜间

阴气盛,故夜间常出现腿抽筋或疼痛等。以下是夜间腿抽筋临床常见的问题:

1.为何脉管病患者夜间多会出现腿抽筋?

因为人在睡眠时心输出量减少,下肢灌注量也减少。当血管闭塞或静脉血栓时,夜间肢端血液循环障碍得更加严重,所以腿抽筋常在夜间加重。

2.患心脑血管疾病的人群为何容易出现夜间腿抽筋?

因心脑血管与下肢血

管是一个管路,当心脑血管有问题时,也提示下肢血管有问题,只不过表现得不像心脑血管疾病那么难受。

3.腿抽筋患者为何容易出现疼痛?

因为腿抽筋患者常常伴有血管闭塞疾病,到了夜间,远端血流量减少,缺血更加严重,所以出现疼痛时要引起足够的重视。

4.吸烟人群为何容易出现夜间腿抽筋?

烟草中的尼古丁成分可损害循环系统,不但可使

血管痉挛,而且还可以使血液的黏稠度增加,导致体内微循环障碍。同时,大量吸入一氧化碳,会妨碍血红蛋白与氧的结合,造成机体远端缺氧血症。因此下肢有麻、凉等症状的吸烟者,夜间更容易出现腿抽筋。

5.有静脉曲张的人为何容易出现夜间腿抽筋?

中医认为,静脉曲张的发生与寒邪有关,尤其是年轻时蹭过冷水等,称之为“炸筋腿”。寒邪属于阴邪,因此夜间常出现小腿抽筋等症状。

周围血管病中伴有腿抽筋常见疾病

一、下肢动脉硬化闭塞症

下肢动脉硬化闭塞症是全身性动脉硬化在肢体局部的表现,一般在中年后发病,常合并有糖尿病、冠心病、高血压、脑血管疾病等。

当下肢出现动脉硬化后,腿部供血减少,血流不畅,代谢产物不能被血液带走,当达到一定浓度时,就会刺激肌肉收缩,引起腿抽筋。

另外,还表现为麻: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。疼:不通则痛,不荣则痛,说明这时血管发生了闭塞。

二、血栓闭塞性脉管炎

血栓闭塞性脉管炎是一种慢性复发性中、小动脉阶段性炎症性疾病,四肢发病。临床上以20岁—40岁的中青年男性且长期吸烟者多见,表现为患肢缺血、疼痛、间歇性跛行、足背动脉搏动减弱,严重者肢端溃疡和坏死。早期往往出现怕冷、腿抽筋,遇寒加重。

三、肌间静脉丛血栓

下肢肌间静脉丛血栓指小腿的肌间静脉血栓,如腓肠肌且静脉血管较细,较易形成血栓。有的无症状,有的表现为小腿后方酸胀疼痛不适,血液高凝是主因,夜间加重血液高凝,故常常引起腿抽筋。

四、下肢静脉曲张

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。

五、糖尿病足

糖尿病足是糖尿病患者踝关节以远的足部血管、神经出现病变,导致足部供血不足、感觉异常,并出现溃烂、感染症状,严重者影响肌肉及骨骼,导致组织坏死甚至截肢。糖尿病患者伴有周围血管病时最先累及微血管,故早期会出现足趾发凉、怕冷、腿抽筋等症状。

周围血管病中伴有腿抽筋的症候群

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,主要在夜间,可能影响入睡,病情严重会随时发生变化(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)遇到天阴下雨、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。

周围血管病如何早知道

下肢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,看搏动是否减弱,或抬高下肢观察足趾有无苍白、皮肤温度是否低等。如

有上述症状,需到医院查动脉彩超了解动脉情况。

早期下肢静脉疾病患者活动后,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。

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