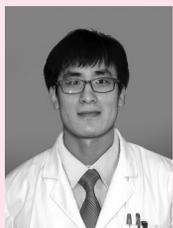


专家介绍



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、窦道瘻管、术后不愈合创面、疔疮、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,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:市二医院东院区糖尿病足坏疽及创面修复中心设在疮疡脉管病科。科室病房在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。

腿凉怕冷疼痛 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,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。部分脉管病可导致截肢,其严重程度使得脉管病越来越得到重视。许多脉管病患者早期出现肢体畏寒、怕冷、麻木等症状,甚至夜间腿抽筋、疼痛或足踝水肿,休息后不能缓解,往往被认为缺钙、类风湿关节炎、腰椎疾病等,从而耽误治疗而出现足趾发黑、坏死,不得不截趾。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谈谈与脉管病相关的临床问题。

夜间疼痛临床常见问题

夏天,有的人怕吹空调,甚至在烈日下也不出汗。虽然说不像冬天那样穿上棉衣、棉裤,但是夜间睡觉仍需盖被子。这样的体质,就是我们所说的寒性体质。尤其是老年人,脾胃阳虚,外寒容易入侵,夜间容易出现腿抽筋,甚至疼痛。中医认为,寒邪属于阴邪,夜间阴气重,故疼痛加重。以下是夜间疼痛临床常见问题:

1. 为何脉管病患者多夜间疼痛?

因为人在睡眠时心输出血量减少,下肢灌注血量也

减少,当血管闭塞时夜间肢端缺血更加严重,所以疼痛常在夜间加重。

2. 伴有心脑血管疾病的患者为何容易出现夜间肢端疼痛?

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. 糖尿病患者为何容易出现足趾疼痛?

糖尿病患者伴有周围血

管疾病时,往往最先累及微循环,故容易出现微循环障碍,这时候查动脉血管彩超也未必能发现问题。因此,糖尿病患者出现夜间疼痛时要引起足够的重视,尤其是有麻、凉、怕冷等症状。

4. 吸烟人群为何容易出现夜间疼痛?

烟草中的尼古丁成分可损害循环系统,不但可使血管痉挛,而且可使血液的黏稠度增加,导致体内微循环出现障碍。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,夜间更容易出现疼痛。

5. 爱生气的人为何容易出现夜间疼痛?

中医认为,人的情绪与肝有关,尤其是老年人遇事情绪波动较大,造成“肝郁气滞”“气滞血瘀”,因此,爱生气的老年人下肢容易出现动脉闭塞性疾病而表现为夜间肢体疼痛。

脉管病与寒邪有关的常见问题

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,夜间阴气重,故夜间常出现腿抽筋或疼痛等;以下是脉管病中与寒邪有关的常见临床问题:

1. 肢端缺血性疾病患者为何出现麻木、酸胀、怕冷?

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。有的人走路快一点或者多一点,就会产生持续的酸胀感,这是典型的腿部寒邪早期症状,这些症状遇热则减轻,遇寒则加重。

2. 为何脉管病患者常伴有有关节疼痛?

随着年龄增长,身体抵抗寒邪的能力逐渐下降,寒

邪从表逐渐入里,容易聚集在下肢关节部位,尤其是踝关节和膝关节的症状变得更加明显,经常会在蹲起、上下楼梯等动作时出现不适,这说明寒邪较盛,需要引起重视,随后则容易寒凝血瘀。

3. 为何脉管病患者多会夜间腿抽筋?

人在睡眠时心输出血量减少,下肢灌注血量也减少。当血管闭塞或静脉血栓时,夜间肢端血液循环障碍更加严重,因此腿抽筋常在夜间加重。

4. 腿抽筋时怎么办?

小腿抽筋一旦发作,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。

5. 为何冬天脉管病症状较重且疗效不明显?

以肢体麻木痹痛、手脚冰凉、畏寒喜暖等症为主的下肢动脉硬化闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、糖尿病足、雷诺氏病等均属以阳虚寒盛为主证,寒乃冬季之正气,自然界寒邪较盛,外寒、内寒交错,使得脉管病患者症状加重,治疗效果不佳。

6. 寒邪造成的脉管病疼痛有哪些特点?

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。患者日夜屈膝、扶足而坐,彻夜难眠。患者往往需要将脚下垂于床边,才能减轻疼痛。如果患肢病发感染,疼痛就会更加剧烈。

7. 受到寒邪侵袭容易得静脉曲张吗?

许多静脉曲张患者常常有涉寒水的经历,故下肢静脉曲张也叫“炸筋腿”。其实,静脉曲张与寒邪有一定关系,但不是主要因素,还与长期一个姿势、腹压增加、遗传等因素有关。

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)可使症状部分彻底缓解;(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。

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(趾甲向肉内长)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,可到医院专科就诊。

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