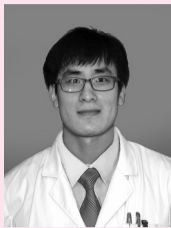


小腿发黑需排除血管病变

本报通讯员 尹祖光 本报记者 马玉梅

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、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。
- 5.温馨提示: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。

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、138路、430路公交车即可到达。

电话咨询:

2176500 2075119
15833178751
18031783171

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。患者肢体出现皮肤发黑往往与血管疾病有关,其中动脉疾病引起的皮肤发黑集中在四肢末端,如手指或足趾;静脉疾病引起的皮肤发黑多在小腿下1/3处,甚至累及足背及足底。如果老年患者同时伴有动静脉疾病,就会出现整个小腿皮肤发黑甚至溃烂,这时截肢风险就非常高。因此,老年人尤其是伴有糖尿病的老年患者,应重视皮肤发黑的问题。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

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处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?

小腿长期静脉瘀血,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.小腿皮肤发黑能治疗吗?

小腿静脉瘀血造成的皮肤发黑,可以通过手术改善瘀血状态恢复皮肤颜色。

3.小腿皮肤发黑为何容易腿抽筋?

小腿皮肤发黑多数与静脉瘀血有关,伴有静脉瘀滞的疾病如静脉曲张,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。

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,休息一晚就能减轻症状。

5.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。

6.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。

7.小腿皮肤发黑为何易出现溃疡?

小腿静脉瘀滞造成周围组织微循环发生障碍,淋巴回流受阻,淋巴液含有大量的蛋白质造成组织纤维化,又加重静脉血瘀滞,使局部组织缺氧,抗损伤能力降低,一旦发生破溃,就容易引发感染和溃疡。

疼痛患者治疗存误区

老年人小腿皮肤由黑变浅或水肿逐渐减轻,也要引起足够的重视,很可能是静脉疾病伴发动脉闭塞问题。

此时,如发现足趾有水疱、胼胝、趾甲周围红肿等,需要处理时一定要注意消毒。

因缺血的肢端一旦感染,很容易出现湿性坏疽,发展非常迅速。往往几天的时间整个小腿就全部坏死,这也是此病截肢率较高的主要原因。

多数下肢血管闭塞患者,尤其是糖尿病患者出现足趾发黑、坏死、疼痛时,治疗往往存在以下误区:

误区1 夜间通过多走动减少足趾疼痛

许多足趾出现坏疽患者夜间足趾疼痛剧烈,患者通过不停走动来减少疼痛,其实,这样会加快足趾坏死,因活动时重力压迫足部加重缺血。

误区2 夜间通过泡热水的方式来治疗坏疽

泡热水能缓解凉的症状,却解决不了血管闭塞问题。泡时间久了,还会出现皮肤软化破溃而感染,尤其是糖尿病患者对水温不敏感而出现烫伤。

误区3 夜间通过口服止痛药片来减少剧烈疼痛

下肢动脉闭塞患者随着缺血的加重,尤其是足趾坏疽的患者夜间疼痛剧烈,部分患者靠止痛药止痛,甚至大剂量服用止痛药物,最后因药物刺激出现胃炎从而增加治疗难度。

误区4 通过吸烟的方式缓解夜间疼痛

足趾出现坏疽患者多数都有吸烟史,夜间疼痛难以入眠,患者采取吸烟解乏的方式打发时间。因吸烟对血管影响较大,这种方式只能加快坏疽进展,足趾很快全部坏死。

误区5 夜间以抱膝而坐或手掐足踝的方式止痛

足趾坏疽期的患者晚上疼痛难忍,患者往往抱膝而坐或用手掐足踝来缓解疼痛。足跟或掐按处皮肤血供较差,容易出现皮肤坏死,一旦坏死即是三级坏疽,难以避免截肢。

误区6 用直接敷热水袋的方式来减少夜间疼痛

下肢缺血出现足趾坏疽往往夜间特别怕冷,足趾冰凉,患者夜间采取直接外敷热水袋来缓解怕冷症状,此方法很可能适得其反,疼痛一天比一天加重。

误区7 听信“祖传膏药”贴敷坏足趾

下肢缺血出现足趾坏疽是病情严重的表现,这个阶段必须到专科科室治疗,听信秘方或膏药治疗可能适得其反,最终难以避免截肢。

周围血管病如何早知道

早期下肢缺血性疾病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,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。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。有时踝周水肿,出现皮肤颜色发暗,甚至发黑。或者沿着浅静脉疼痛或小腿后方疼痛。如果有上述症状,就需到医院就诊。