



北京大学医学出版社

# 第二十九章 周围血管 疾病病人的护理



## 第二十九章 周围血管疾病病人的护理

### ❖ 学习目标

- 1. 说出间歇性跛行、静息痛、Buerger试验、下肢静脉曲张、Perthes试验、Trendelenburg试验 I、Trendelenburg试验 II 的概念
- 2. 列举血栓闭塞性脉管炎和下肢静脉曲张的病因及辅助检查
- 3. 描述血栓闭塞性脉管炎和下肢静脉曲张的临床表现和处理原则

## 第二十九章 周围血管疾病病人的护理

- ❖ 男性，58岁，农民，因右侧下肢静脉曲张30年入院。病人30年前发现右侧小腿静脉曲张，并伴有右侧小腿酸胀，以小腿足靴区为重，站立时下肢浅静脉明显扩张、迂曲，未做特殊处理，后发现右侧大腿也出现静脉曲张。今就诊于我院，给予收入院治疗。查体：右侧下肢静脉曲张，站立时下肢浅静脉明显扩张、迂曲，小腿下段及踝部皮肤萎缩，变薄，光亮，汗毛稀疏，右侧踝关节周围有色素沉着。大隐静脉瓣膜功能试验（-），深静脉通畅试验（-），交通静脉瓣膜功能试验（-）。右下肢深静脉造影示右下肢深静脉通畅。诊断为右侧下肢静脉曲张。
- ❖ 请问：①该病人的主要护理问题是什么？②目前处理原则是什么？③如何护理该病人？



北京大学医学出版社

# 第一节 血栓闭塞 性脉管炎



# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

- ❖ 男性，50岁，东北人。左下肢间歇性跛行1年余，左侧足踝部发凉、麻木多年。吸烟30年。体检：患肢苍白，皮温较健侧低 $2^{\circ}\text{C}$ ，左小腿皮肤汗毛减少，左侧足背动脉搏动减弱，Buerger征阳性。拟诊：血栓闭塞性脉管炎。
- ❖ 请问：①该病人护理评估主要内容有哪些？  
②目前主要护理措施有哪些？

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 概述

- 血栓闭塞性脉管炎 (thromboangitis obliterans, TAO)，又称Buerger病，是血管的炎性、节段性和反复发作的慢性闭塞性疾病

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 病因 病因尚不清楚

- 外因主要包括吸烟、寒冷和潮湿的生活环境以及慢性损伤等。
- 内因主要有性激素、自身免疫功能紊乱和血液高凝状态等。其中吸烟是最重要的发病相关因素。



# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 病理生理

- 主要累及下肢中小动静脉，以动脉为主
- 病变早期血管内膜增厚，管腔内血栓形成
- 晚期血管壁和血管周围广泛纤维化并有侧支循环形成，以代偿供血
- 在动脉完全闭塞后，侧支循环缺乏时，肢体远端将发生坏疽。



# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 临床表现

### ■ 1. 局部缺血期

- 由于患肢动脉供血不全，出现肢端发凉、怕冷、麻木或间歇性跛行

### ■ 2. 营养障碍期

- 患肢供血不足继续加重，常出现静息痛

### ■ 3. 坏疽期

- 患肢动脉完全闭塞，肢体远端发生坏死

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 辅助检查

- 1. 肢体抬高试验 (Buerger试验)
- 2. 踝/肱指数 (ankle/brachial index, ABI)
  - 踝部动脉压与同侧肱动脉压比值, 正常为0.9~1.3, <0.9提示动脉缺血, <0.4提示严重缺血
- 3. 其他检查

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 处理原则

### ■ 1. 非手术治疗

- (1) 一般治疗
- (2) 药物治疗
- (3) 高压氧舱疗法

### ■ 2. 手术治疗

- 可行动脉内膜剥脱术、自体或人工血管搭桥术和大网膜皮下移植术等

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ❖ 护理

### ■ (一) 护理评估

- 1. 目前身体状况
- 2. 与疾病相关的健康史
- 3. 心理社会状况

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ■ (二) 主要护理诊断/合作性问题

- 1、组织灌注不足 与动脉血流减少、周围环境寒冷有关
- 2、疼痛 与患肢组织灌注不足有关
- 3、（有）皮肤完整性受损（的危险）  
与组织缺血及营养障碍有关

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ■ (三) 护理措施

### • 1. 非手术治疗护理和术前护理

- 心理支持
- 改善下肢血液循环
- 有效镇痛
- 术前准备

### • 2. 术后护理

- 体位和活动
- 病情观察

# 第一节 血栓闭塞性脉管炎

## ■ (三) 护理措施

### • 3. 健康教育

- 戒烟
- 防潮、保暖
- 避免损伤
- 适当运动
- 合理饮食、避免肥胖
- 预防血栓形成





北京大学医学出版社

## 第二节 下肢静脉曲张 病人的护理



## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 概述

- 下肢静脉曲张 (lower extremity varicose veins) 是以下肢浅静脉扩张、迂曲为主要表现的一种疾病，是周围血管外科中最常见的疾病

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 病因及分类

#### ■ 1. 原发性下肢静脉曲张

- 静脉壁软弱、静脉瓣膜缺陷以及浅静脉内压力升高是主要的致病原因

#### ■ 2. 继发性下肢静脉曲张

- 最常见的病因为下肢深静脉病变
- 其他则多继发于深静脉外的病变

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 病理生理

- 大隐静脉瓣膜受损后会影响到其远端属支、交通静脉甚至小隐静脉的瓣膜
- 下肢静脉瓣膜和静脉壁距离心脏越远其强度越差，但静脉压力却是离心脏越远越高

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 临床表现

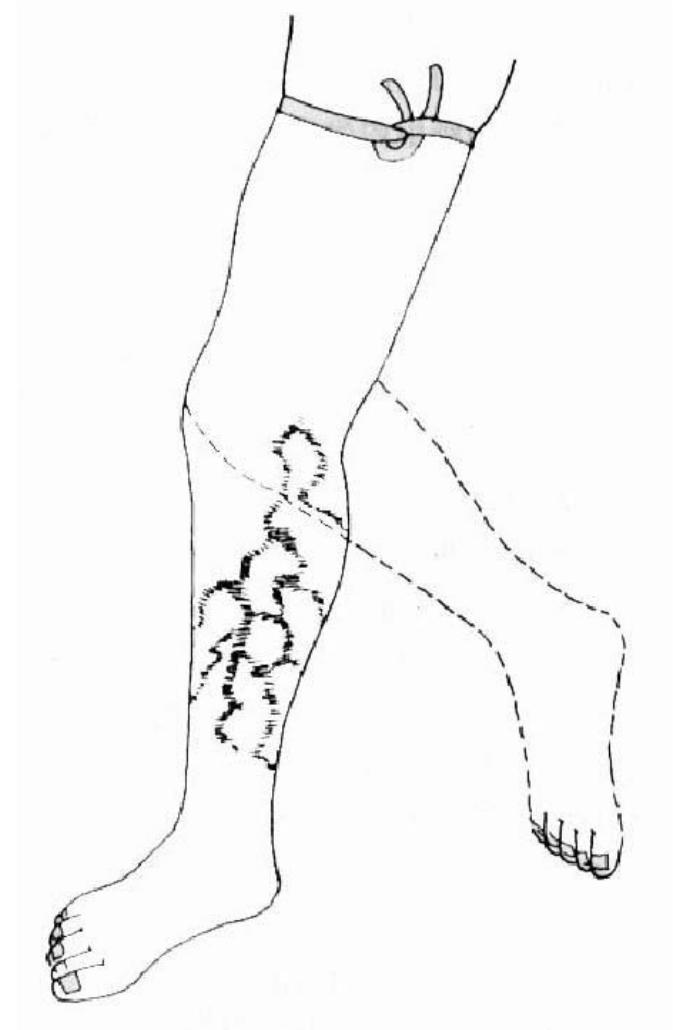
- 病变早期可无不适，随着病变的进展，可出现久站或行走后患肢酸胀、易疲劳，也可有小腿肌痉挛发作
- 病情进展，可能发生以下并发症
  - 血栓性浅静脉炎
  - 溃疡形成
  - 曲张静脉破裂出血

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 辅助检查

#### ■ 1. 特殊检查

- (1) 深静脉通畅试验 (Perthes试验)

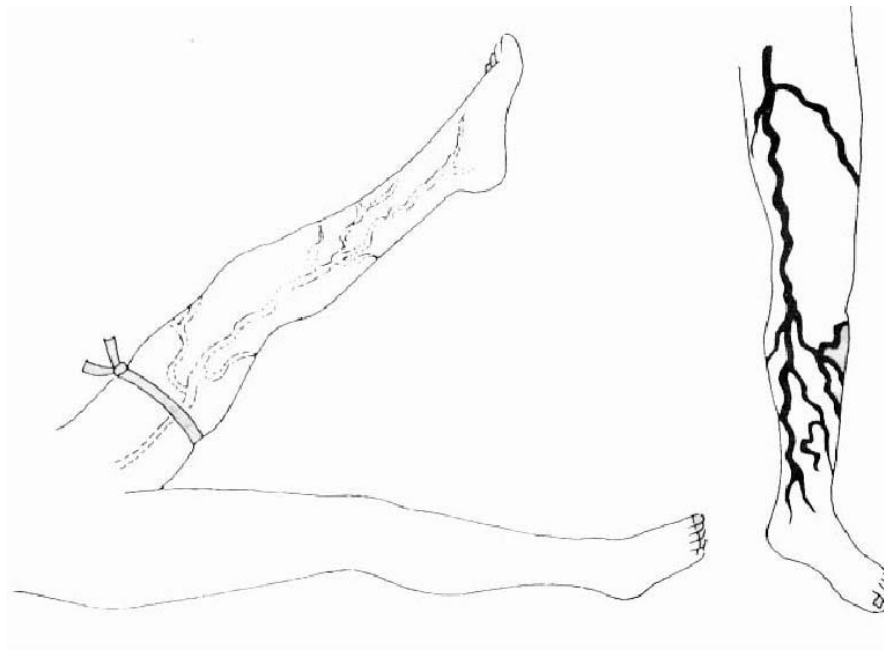


## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 辅助检查

#### ■ 1. 特殊检查

- (2) 大隐静脉瓣膜功能试验 (Trendelenburg I 试验)



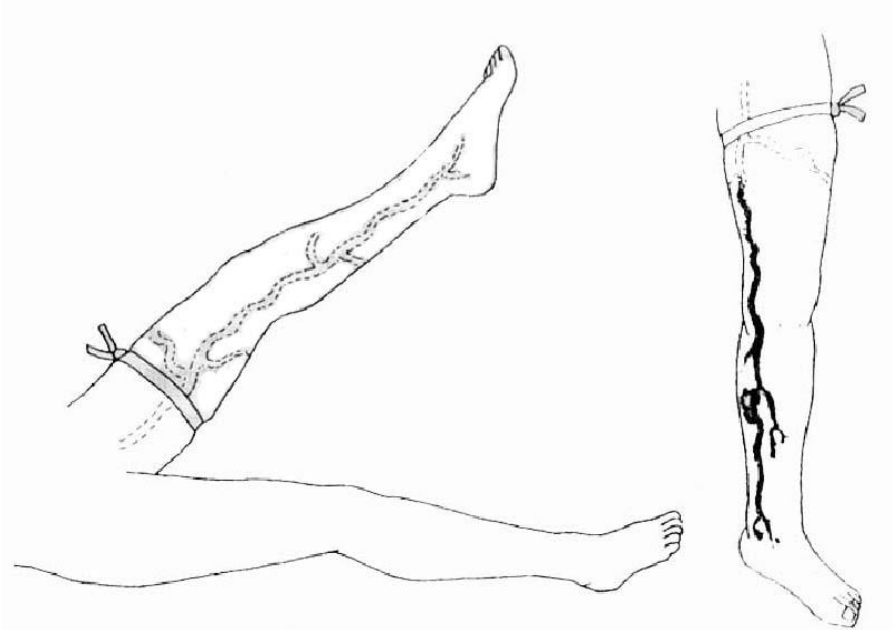


## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 辅助检查

#### ■ 1. 特殊检查

- (3) 交通静脉瓣膜功能试验 (Trendelenburg 试验Ⅱ)



## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ■ 2. 影像学检查

- (1) 超声多普勒扫描
  - 具有灵敏度高、特异性强的特点
- (2) 下肢静脉造影检查
  - 是下肢静脉疾病的最可靠的诊断检查方法

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 处理原则

#### ■ 1. 非手术治疗

- 适用于病变局限、症状较轻者；或妊娠期妇女；或虽症状明显但不能耐受手术者
  - 支持疗法
  - 硬化疗法
  - 处理并发症

#### ■ 2. 手术治疗

- 凡深静脉通畅、无手术禁忌证的病人均可手术治疗。
- 最常用的方法为大隐静脉和（或）小隐静脉高位结扎及主干与曲张静脉剥脱术

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ❖ 护理

#### ■ (一) 护理评估

- 1. 目前身体状况
  - 症状、体征
  - 辅助检查
- 2. 与疾病相关的健康史
- 3. 心理社会状况

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

- (二) 主要护理诊断/合作性问题
  - 1. (有) 皮肤完整性受损 (的危险)  
与皮肤和皮下组织缺血缺氧导致抵抗力下降有关
  - 2. 潜在并发症 深静脉血栓形成、下肢曲张静脉破裂出血

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ■ (三) 护理措施

#### • 1. 非手术治疗护理和术前护理

- 休息和抬高患肢
- 穿弹力袜或弹力绷带
- 硬化治疗的护
- 皮肤准备

#### • 2. 术后护理

- 体位和活动
- 弹力绷带包扎
- 病情观察

## 第二节 下肢静脉曲张病人的护理

### ■ (三) 护理措施

#### • 3. 健康教育

- 非手术治疗应坚持长期使用弹力袜或弹力绷带，手术治疗一般术后继续使用1~3个月
- 避免下肢静脉压力增加
- 保护下肢