

悦心>

A13
胸腹部受撞击还需及时就诊
以免脾破裂危及伤者生命

生命>

A14
打个喷嚏却尿了裤子,
多少女性有过这种经历?

健康>

A15
浅谈那些
护肝、伤肝的中药

慢周刊

446
期



江大附院血管外科主任陶政(前一)为患者手术 图片由江大附院提供

95岁老人“烂脚”险截除，江大附院血管外科2小时手术解难题

95岁的夏老，右脚疼痛1年多，脚趾发黑破溃，经江大附院血管外科主任陶政诊治，考虑为右下肢动脉硬化闭塞症，如果再不手术，右脚或将难保。

俗话说“人老腿先老”，正因老年人腿疼十分常见，很多人认为这是关节老化所致，因此并不把这一症状当回事。医生提醒，腿疼不一定是关节出了毛病，也可能是下肢动脉血管出现了问题，如果不及时治疗会有截肢甚至生命危险。

2小时手术为高龄老人开通硬化闭塞的右下肢动脉

通过彩超等相关辅助检查发现，夏老的右下肢动脉已经闭塞。陶政带领团队为其仔细检查，初步诊断，夏老右下肢动脉硬化闭塞症可能性大，需要手术治疗。

“患者已是95岁高龄，有多年高血压、糖尿病病史，血管条件很差，手术难度大，风险也高。”陶政说，但如果不及时手术，患者就要面临着患肢缺血坏死，甚至截肢的严重后果。

为确保手术万无一失，陶政组织了血管外科、麻醉科、护理

团队进行缜密的术前讨论，细化手术和护理方案。

手术当天的血管造影检查提示：股浅动脉中下段闭塞，胫前动脉及胫腓干起始段严重狭窄，胫后动脉闭塞。随后，陶政带领团队为夏老行“开通股浅动脉+球扩狭窄动脉+股浅动脉支架植入术”，术后再次造影提示股浅动脉、腓动脉、胫前动脉、胫腓干及腓动脉通畅。

手术共耗时2小时，过程顺利，夏老平稳回到病房，术后3天即康复出院。

腿冷、麻木、走路一瘸一拐 警惕下肢动脉硬化闭塞症

下肢动脉硬化闭塞症就是动脉硬化在下肢的表现。动脉硬化致斑块附着于动脉管壁向管腔内突起，随着斑块不断增大或继发血栓形成，使动脉变得狭窄血流速度变慢。当狭窄到了一定的程度，甚至形成管腔闭塞的时候，就会因供血不足导致下肢皮肤发凉、色泽改变，进而导致双腿行动不便，走走停停，走路一瘸一拐，甚至出现足趾破溃，疼痛难忍。

专家介绍，下肢动脉硬化闭

塞症可大致分为早、中、晚三期。

早期常表现为发凉、麻木，腿部肌肉出现痉挛，如果血管狭窄加重，就会出现间歇性跛行，其特点是在行走数十米至数百米后，小腿肌肉出现酸痛感，患者被迫停下休息后疼痛缓解。

当动脉病变位置比较高，疼痛的部位可以发生在臀部，称为臀肌跛行；若病变累及髂内动脉，可能导致男性患者性功能障碍；当病变继续恶化，会出现静息痛，尤其在夜间入睡时更重。

进入疾病晚期，脚上即使只有一点破损也很难愈合，下肢逐渐出现坏死，严重时甚至危及生命，最终只能截肢。

专家提醒，如果出现腿疼、腿困及间歇性跛行的症状，不妨自己尝试摸一下足背动脉的搏动。

足背动脉位于足背部大脚趾和第二趾中间，用食指轻轻按放于此部位的足背部，即可打到动脉的搏动。可以两侧对照，如发现一侧的足背动脉摸不到，足部皮温比对侧凉冷，走路时同侧小腿又有疼痛，则需要到医院做进一步检查。

(钱小蕾 孙卉 杨冷)

科室介绍

江大附院血管外科

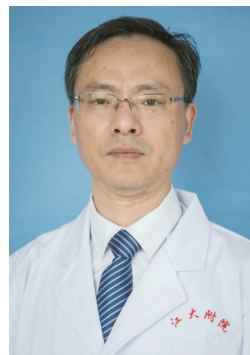
江大附院普外科为江苏省临床重点专科，血管外科为普外科的亚专科，于2017年正式成立，是集全身血管疾病的诊断、治疗、科研于一身的独立科室。每周均开设专家门诊及专科门诊。

科室常规开展各种血管疾病手术，如：胸腹主动脉瘤腔内支架植入术、腹主动脉瘤切除+人造血管置换术、下肢动脉闭塞开通支架植入或人造血管旁路术、急性动脉栓塞取栓术、下肢深静脉血栓溶栓术、下肢大隐静脉曲张微创剥脱术等，在血管疾病的综合诊治方面形成一整套规范、合理、有效并独具特色的专科诊治策略。

学科带头人

陶政 江大附院血管外科

主任，医学硕士、主任医师，市医学会普外科专委会血管外科学组组长，省医学会血管外科分会委员，省医学会血管外科分会下肢动脉学组委员，省医学会血管外科分会内脏血管学组委员，中国微循环周围血管疾病颈动脉学组常务委员，中国微循环学会血栓防治专家委员会委员。从事普外科、血管外科临床、科研、教学20余年，擅长血管外科疾病的诊断和治疗。



专家门诊时间：周一上午、周四上午