

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

静脉炎

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。 www.medical.cn





松竹梅岁寒三友

桃李杏村暖一家

- 静脉炎（全称血栓性静脉炎）是指静脉血管的急性无菌性炎症，根据病变部位不同，静脉炎可分为浅静脉炎和深静脉炎。少数病人可有发热、白细胞总数增高等，患者常常陈诉疼痛肿胀。引起静脉血栓形成的病因很多，如创伤、手术、妊娠、分娩、心脏病、恶性肿瘤、口服避孕药及长期站立、下蹲、久坐、久卧等，较常见的是外科手术后引发本病。

病因

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 静脉炎是由什么原因引起的？引起静脉血栓形成的病因很多，如创伤，手术，妊娠，分娩，心脏病，恶性肿瘤，口服避孕药及长期站立，下蹲，久坐，久卧受潮湿等，较常见是各种外科手术后引发，其病理变化特点为静脉壁的损伤，血流状态的改变及血液高凝状态等导致深部静脉血栓形成，祖国医学其病因病机为气血瘀滞，阻滞于络脉及气血阴阳失调和湿热下注，内外二因合至而发为本病。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 静脉炎的病理静脉输入各种抗生素或高渗葡萄糖溶液或因机械直接损伤静脉壁，还有长期静脉曲张引起的血淤滞等，而导致静脉血管内膜损害，形成血栓，迅速导致整条浅静脉壁的炎症反应，甚至累及静脉周围组织，并有渗出液，局部表现有疼痛，肿胀和压痛的索条柱，往往伴有全身反应，但多不严重。

竹

松竹梅岁寒三友

桃李杏村暖一家

- 造成静脉炎的危险因子包括：
 - 1、导管针的材质，长度与管径大小。
 - 2、操作技术不良。
 - 3、不适当的穿刺部位。
 - 4、导管针留置的时间太长。

竹

松竹梅岁寒三友

桃李杏村暖一家

- 5、固定方法不当。
- 6、输液的浓度的酸，硷性太强，或不兼容造成沉淀。
- 7、病患本身的病理生理状况，如年龄或疾病造成血管壁脆弱，发炎。

临床表现

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

1. 四肢血栓性浅静脉炎

四肢血栓性浅静脉炎表现为患肢局部红肿，疼痛，可触及痛性索状硬条或串珠样结节。累及深静脉，出现患肢凹陷性肿胀，行走时肿痛加重，静卧后减轻，皮肤呈暗红色，有广泛的静脉曲张以及毛细血管扩张；后期出现局部营养障碍性改变，伴有瘀积性皮炎、色素沉着或浅表性溃疡。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 2. 游走性血栓浅静脉炎
- 浅静脉炎症发生部位不定，具有间歇性、游走性和全身各处交替发作的特点，是人体浅静脉炎中的一种特殊类型，多合并女性生殖器官及胰腺肿瘤。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 3. 胸腹壁血栓性浅静脉炎
- 胸壁、乳房、两肋缘及上腹壁浅静脉血栓形成，并同时有炎性病理改变，亦称Mondor病。

辅助检查

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 1. 实验室检验
 - (1) 血常规 根据白细胞和中性粒细胞的增高程度判断是否合并细菌感染。
 - (2) 凝血 可有D-Dimer升高等血栓形成表现。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 2. 影像学检查
- (1) 多普勒超声 探测局部血流的变化，当有血栓性静脉炎时可表现为局部血流信号消失或部分缺失，加压后管腔不能压扁。此种检查可发现约95%的近端深静脉血栓形成。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- (2) 放射性核素检查 原理为放射性标记的人体纤维蛋白原能被正在形成的血栓摄取。可通过观察某一部位放射量的增减，判断血栓形成及演变过程。对小腿静脉丛内血栓形成检出率较高。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- (3) 电阻抗体积描记 静脉血栓形成时，电阻容积波幅变动小。对于主干静脉阻塞的诊断效果较好。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- (4) 静脉造影 静脉注入造影剂，通过有无充盈缺损，判断有无血栓形成，同时可明确血栓的位置、范围、形态和侧支循环情况。为诊断的金标准。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- (5) 静脉压测定 患肢静脉压升高，提示测压处近心端静脉有阻塞。

诊断

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 根据病史、局部的表现、相关血液学阳性指标及准确的影像学结果可诊断本病。需注意丹毒等急性皮肤感染也可有类似表现，但较之静脉炎，前者皮肤红肿、发热等局部炎症反应更重，也多伴全身反应，影像学也无明显血栓形成表现。

静脉炎分级

(美国静脉输液协会1998年制订的静脉炎报告分级)：

松竹梅岁寒三友

桃李杏村暖一家

0 无临床症状。

- 1+ 红斑伴有或无疼痛，有或无水肿。
- 2+ 红斑伴有或无疼痛，有或无水肿，静脉条纹形成。
- 3+ 红斑伴有或无疼痛，有或无水肿，静脉条纹形成，可触及索状物。

静脉炎另一种分级

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 浸润0 、无临床症状。
- 1 、皮肤苍白，水肿范围小于英寸(2.5cm)，皮温降低，有或无疼痛。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 2、皮肤苍白，水肿范围1英寸(2.5cm)-6英寸(15cm)，皮温降低，有或无疼痛。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 3、 皮肤苍白，呈透明状，水肿范围大于6英寸(15cm)，皮温降低，轻度致中度疼痛可能有麻木感。



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 4、 皮肤苍白，呈透明状，皮肤紧绷并褪色，有液体渗出；皮肤青肿，水肿范围大于6英寸(15cm)，压迫水肿部位后组织呈凹陷状；循环系统功能下降，中度致重度疼痛，任何剂量的血制品，刺激性或腐蚀性液体的渗漏都属该级。

治疗

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 1. 一般治疗
- 去除导致静脉炎的病因，如静脉导管等。如合并细菌感染，可酌情予以抗生素。下肢病变在急性期需抬高患肢，避免久站、久坐等，同时可加用医用弹力袜，促进静脉血液回流。局部可采用热敷、物理治疗等促进炎症吸收，止痛。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 2. 药物治疗
- 外用类肝素软膏、抗炎药物软膏，
- 外用促进静脉回流等活血化瘀药物。
- 如喜疗妥外涂（多碳酸粘多糖乳膏）



竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 2 %山莨菪碱外涂为扩张皮肤浅静脉。
- 75 %酒精纱布湿敷。
- 局部持续热敷。
- 50%硫酸镁外敷。
- 新鲜土豆片外敷。



松竹梅岁寒三友

桃李杏村暖一家

- 对刺激性药物输完后，用生理盐水250 ml 迅速冲管，地塞米松5 mg 静脉输入，再用25 %硫酸镁5 mg 加生理盐水250 ml 静脉输入，每分钟120 滴。静脉输入硫酸镁，可以使静脉炎发生率明显降低，静脉炎发生时间明显推后，疼痛程度降低，疼痛持续时间缩短。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 对于位于大腿根部及膝关节周围的病变，需要采用低分子肝素或普通肝素抗凝治疗。对合并细菌感染者，需根据感染细菌类型对应使用抗生素。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

谢 谢

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn



松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 3. 手术治疗
- 局部血栓性静脉炎可在炎症期消退后，如仍有条索状硬物伴疼痛，可考虑手术切除。如下肢静脉曲张合并血栓形成浅静脉炎，可于炎症消退后行手术治疗。

预防

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家

- 佩戴弹力袜改善下肢静脉曲张。对于血液高凝状态的患者在积极纠正基础疾病的同时，应注意避免四肢、躯干等好发部位的外伤。此外，静脉穿刺过程中避免同一部位反复穿刺及使用强刺激性药物。同时严格无菌操作，防止静脉植入物造成的感染。

竹

松竹梅岁寒三友
桃李杏村暖一家