

动脉硬化闭塞症

[编辑词条](#)
[百科名片](#)
[求助编辑](#)

动脉硬化闭塞症即平时俗称的动脉硬化。动脉硬化闭塞症是一种全身性、退行性病变。是大、中动脉的基本病理过程，主要是细胞纤维基质、脂质和组织碎片的异常沉积，在动脉内膜或中层发生增生过程中复杂的病理变化在周围血管疾患中，动脉的狭窄、闭塞性或动脉瘤性病变几乎大部分都是由动脉硬化所引起。

目录

- [简介](#)
- [疾病分类:](#)
- [疾病原因](#)
- [临床表现](#)
- [疾病检查](#)
- [疾病鉴别](#)
- [疾病治疗](#)
- [治疗原理](#)

[展开](#)

简介

[编辑本段](#)


动脉硬化闭塞症

动脉硬化性闭塞症(ASO)是全身性动脉粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中层呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬、缩小、失去弹性，从而继发血栓形成，致使远端血流量进行性减少或中断。**以45岁以上男性多见，男女之比8：1**，四肢动脉均可发病，但以下肢多见，常侵犯股浅动脉，其次是腹主动脉下1/3处，包括腹主动脉分叉处和髂总动脉及动脉近端。远侧端血管受累以**胫前动脉**受累较**胫后动脉**为多。故下肢发病率高于上肢，且病情较重。近10多年来，随着**中国**人民生活水平的不断提高和饮食结构的改变，该病的发病也随之逐年增多，已成为常见的四肢血管疾病之一。

随着年龄的提高，发病逐渐增多，60岁以上的患者更为多见。[根据中国调查报告](#)，6

0岁以上人群中动脉粥样硬化**发病率达79.9%；在尸检50-60岁为77.3%、61-70岁为87%、70岁以上为100%**。



动脉硬化闭塞症

疾病分类:

[编辑本段](#)

血管外科

疾病原因

[编辑本段](#)

目前对动脉硬化闭塞症的发病原因还不明了，可能是综合因素导致发病。

类代谢紊乱

应用高胆固醇和动物脂肪饮食给家兔等动物形成动脉粥样硬化斑，结果与人

词条统计

浏览次数: 约 22175次
 编辑次数: 14次 [历史版本](#)
 最近更新: 2012-05-14
 创建者: [脉管炎专家1](#)

贡献光荣榜

[更多](#)

辛勤贡献者: [?](#)

- [向上看看吧](#) [助理小编](#) [版本](#)
- [空中花园ab](#) [初级编辑](#) [版本](#)
- [脉管炎专家1](#) [助理小编](#) [版本](#)
- [mg乖乖鱼](#) [资深主笔](#) [版本](#)

最新动态

旁征博引参考资料主题活动:



百科消息:

- [百度百科词条突破五百万](#)
- [百科android客户端升级1.1版](#)
- [百度百科学术委员会招募](#)
- [百度身边-万份礼品卡放送](#)
- [大展宏图日常任务等你点亮](#)
- [百科航海日志-船长分享成长点滴](#)

推广链接

[福建新疗法治疗脉管炎见效..](#)

泉州成功医院脉管炎科,孙医生,治疗脉管炎患者数千例,根据不同患..

www.fjmgy.com

[北京麦邦动脉硬化检测仪...](#)

采用无创,多参数全面分析动脉硬化检测仪功能,适用于三高人群,有..

www.mbelec.com



动脉硬化闭塞症

类相似，提出了脂类代谢与本病有关的看法，[高脂血症](#)如何侵犯[血管壁](#)，经血管紧张素和其他血管收缩剂实验表明：可能是通过血管收缩剂增加细胞收缩和细胞松解，使细胞裂隙加大，有利脂类进入。在人类高脂血症者有多少人发生了动脉粥样硬化还不清楚，但糖尿病者可见经常发生动脉硬化，而且起病较早。同时高脂血症者未必都会患[动脉粥样硬化症](#)，这在近年的研究已得到证实，可能与高密度[脂蛋白](#)含量高，比例未见失调，或与载脂蛋白比例失调等有关。

血栓生成说

有人认为动脉粥样硬化斑系血凝块之误，并无脂质滞留在血管壁，但此说虽难以证实，然而，可看到血栓形成，纤维蛋白堆积和[纤维蛋白](#)的溶解，在本病的发病中是起一定作用的。



动脉硬化闭塞症

动脉壁血供改变

正常的动脉血管营养来源有：①血管滋养管分支穿过外膜，但不进入内膜；②血管腔内营养物质直接供应内膜。当动脉一旦出现病变，则[毛细血管](#)形成并穿进内膜，与血管滋养管分支吻合，伸到血管腔内，若压力改变或支撑组织坏死，这些血管即破裂，引起内膜下小出血，其结果引起[脂肪变性](#)而导致动脉粥样硬化斑块。

动脉壁异常负载

高血压病人的动脉粥样硬化，其发生率比正常人高2-3倍，且血压的高、低与[动脉硬化](#)及组织学改变的程度成正比，

高压血流对动脉壁产生[张力](#)性机械性损伤，促使局部血栓形成，脂肪变性沉积物促进动脉粥样硬化形成。



冠状动脉粥样硬化

遗传因素

如同一家族或同胞兄弟本病发生率较其他人高。应引起重视。

感染

近年来，感染因素在动脉粥样硬化发病中的作用，引起了诸多学者的重视。感染可以引起血管壁细胞功能改变，血管通透性改变，以及形成的免疫复合物沉积在血管壁，激活补体进一步损伤血管内膜，都可促使血栓形成。另外感染影响脂质代谢也可促使动脉硬化。

其他

[肥胖](#)、糖尿病、[维生素](#)缺乏、[微量元素](#)平衡失调等因素，都与动脉粥样硬化有一定的关系。

临床表现

[编辑本段](#)

无症状期或隐匿期

其过程长短不一，包括从较早的病理变化开始，直到动脉粥样硬化已经形成，但尚无器官或组织受累的临床表现。

缺血期

症状由于血管狭窄、器官缺血而产生。

坏死期

由于血管内血栓形成或管腔闭塞而产生器官组织坏死的症状。

硬化期

长期缺血，器官组织硬化（纤维化）和**萎缩**而引起症状。

不少病人不经过坏死期而进入硬化期，而在硬化期的病人也可重新发生缺血期的表现。

按受累动脉部位的不同，本病有下列类别：①主动脉及其主要分枝粥样硬化；②**冠状动脉粥样硬化**；③**脑动脉粥样硬化**；④肾动脉粥样硬化；⑤**肠系膜动脉粥样硬化**；⑥**四肢动脉粥样硬化**等。

临床表现主要是有关器官受累后出现的病象。

（一）一般表现:脑力与体力衰退，触诊体表动脉如颞动脉、**桡动脉**、**肱动脉**等可发现变宽、变长、迂曲和变硬。

（二）主动脉粥样硬化:大多数无特异性症状。叩诊时可发现胸骨柄后主动脉浊音区增宽；主动脉瓣区第二心音亢进而带金属音调，并有收缩期杂音。收缩期血压升高，脉压增宽，桡动脉触诊可类似促脉。X线检查可见主动脉结向左上方凸出，主动脉扩张与扭曲，有时可见片状或弧状的斑块内钙质沉着影。

主动脉粥样硬化还可形成主动脉瘤，以发生在肾动脉开口以下的腹主动脉处为最多见，其次是主动脉弓和降主动脉。腹主动脉瘤多因体检时查见腹部有搏动性肿块而发现，腹壁上相应部位可听到杂音，股动脉搏动可减弱。胸主动脉瘤可引起胸痛、气急、吞咽困难、**咯血**、**声带**因喉返神经受压而麻痹、气管移位或阻塞、上腔静脉和肺动脉受压等表现。X线检查可见主动脉的相应部位增大；主动脉造影可显示出梭形或囊样的**动脉瘤**。二维超声显像、电脑化X线断层显像、磁共振断层显像可显示瘤样主动脉扩张。主动脉瘤一旦破裂，可迅速致命。动脉粥样硬化也可形成夹层动脉瘤，但较少见。

冠状动脉粥样硬化

（三）冠状动脉粥样硬化:可引起**心绞痛**、**心肌梗塞**以及**心肌纤维化**等，将在下节详述。

（四）脑动脉粥样硬化:脑缺血可引起**眩晕**、**头痛**与**昏厥**等症状。脑动脉血栓形成或破裂出血时引起脑血管意外，有头痛、眩晕、呕吐、**意识**突然丧失、肢体、**瘫痪**、偏盲或**失语**等表现。**脑萎缩**时引起痴呆，有精神变态，行动失常，智力及记忆力减退以至性格完全变化等症状。

（五）肾动脉粥样硬化:临床上并不多见，可引起**顽固性高血压**，年在**55岁**以上而突然发生高血压者，应考虑本病的可能。如有肾动脉血栓形成，可引起肾区疼痛、尿闭以及发热等。

（六）肠系膜动脉粥样硬化:可能引起消化不良、肠道张力减低、便秘与腹痛等症状。血栓形成时，有剧烈腹痛、腹胀和发热。肠壁坏死时，可引起便血、**麻痹性肠梗阻**以及**休克**等症状。

（七）四肢动脉粥样硬化:以下肢较为多见尤其是腿部动脉，由于血供障碍而引起下肢发凉、麻木和间歇性跛行，即行走时发生腓肠肌麻木、疼痛以至痉挛，休息后消失，再走时又出现；严重者可有持续性疼痛，下肢动脉尤其是足背动脉搏动减弱或消失。动脉管腔如完全闭塞时可产生坏疽（参见“动脉硬化闭塞症”）。



动脉硬化闭塞症

主动脉粥样硬化还可形成主动脉瘤，以发生在肾动脉开口以下的腹主动脉处为最多见，其次是主动脉弓和降主动脉。腹主动脉瘤多因体检时查见腹部有搏动性肿块而发现，腹壁上相应部位可听到杂音，股动脉搏动可减弱。胸主动脉瘤可引起胸痛、气急、吞咽困难、**咯血**、**声带**因喉返神经受压而麻痹、气管移位或阻塞、上腔静脉和肺动脉受压等表现。X线检查可见主动脉的相应部位增大；主动脉造影可显示出梭形或囊样的**动脉瘤**。二维超声显像、电脑化X线断层显像、磁共振断层显像可显示瘤样主动脉扩张。主动脉瘤一旦破裂，可迅速致命。动脉粥样硬化也可形成夹层动脉瘤，但较少见。



动脉硬化闭塞症--影像

（五）肾动脉粥样硬化:临床上并不多见，可引起**顽固性高血压**，年在**55岁**以上而突然发生高血压者，应考虑本病的可能。如有肾动脉血栓形成，可引起肾区疼痛、尿闭以及发热等。

（六）肠系膜动脉粥样硬化:可能引起消化不良、肠道张力减低、便秘与腹痛等症状。血栓形成时，有剧烈腹痛、腹胀和发热。肠壁坏死时，可引起便血、**麻痹性肠梗阻**以及**休克**等症状。

（七）四肢动脉粥样硬化:以下肢较为多见尤其是腿部动脉，由于血供障碍而引起下肢发凉、麻木和间歇性跛行，即行走时发生腓肠肌麻木、疼痛以至痉挛，休息后消失，再走时又出现；严重者可有持续性疼痛，下肢动脉尤其是足背动脉搏动减弱或消失。动脉管腔如完全闭塞时可产生坏疽（参见“动脉硬化闭塞症”）。

疾病检查

[编辑本段](#)

常规检查

心电图及超声心动检查可了解心功能情况，

证实有无冠状动脉粥样硬化而导致**心肌缺血**，眼底检查可以直接观察有无**眼底动脉硬化**，并确定硬化程度和进展速度，进而明确头部缺血的程度，还可以作为评价治疗效果的指标。X线平片可以发现主动脉钙化阴影，在腹主动脉或下肢动脉显示有不规则钙化斑点分布，在诊断上有特殊价值。



动脉硬化闭塞症--鉴别

彩色超声多普勒检查

是近年广泛应用的无创检查方法，简便易行，能较好地显示局部的动脉病变。如管腔形态、内膜硬化斑块、血流状态等。目前还有连续扫描的超声血管造影，以显示整个动脉的走行和病变。彩色超声多普勒也是术后随访监测移植血管的常用检查方法。但该检查方法须依靠有经验的检查人员方能得到满意的判定结果,对某些深在部位的血管显示困难。

动脉造影

是最精确的检查方法，也是目前诊断血管疾病的重要手段之一。它对于诊断动脉闭塞性疾病有着重要的价值。动脉造影不仅能清楚显示动脉的形态，明确动脉阻塞的部位，也能详细地了解阻塞部位远端血管以及侧支循环建立的情况，有助于确定外科治疗方案及估计手术预后。然而,这毕竟是一种介入性检查方法，尤其是造影剂可能对肾功能不全的患者应用受限。因此，该方法多用于需要手术或经皮介入治疗的病人。目前动脉造影技术主要应用于血管外科手术前后，除应用于诊断血管疾病外，还可以借助造影法进行狭窄血管的扩张、[血管栓塞](#)、血管内支架等血管介入性治疗等。

行走试验

令患者在规定的时间内作一定速度的原地踏步,直到出现跛行时为止。根据肌肉酸痛、疲劳及紧固感所出现的部位和时间，可初步判断病灶的部位和严重程度。

动脉硬化闭塞症--影像

患肢抬高及下垂试验

肢体抬高到水平以上1-2分钟，正常人足底保持粉红色，该病患者则足底变苍白。坐起,使肢体下垂，正常人足背静脉充盈时间Lo时，即表示有闭塞性病变。彩色超声多普勒检查：可以直接显示血管管壁、管腔及血流，从而可以直接确定病变的位置及范围。在动脉粥样硬化的患者，动脉内壁可见大小不等、形态各异的强回声结节或斑块。管腔与对侧或正常值比较，有不同程度的狭窄。由于动脉管腔阻塞超过其断面面积的75%才出现临床症状，所以该项检查有助于动脉硬化闭塞症的早期诊断。光电容积描记(PPG)：能比较客观地反映指(趾)部动脉血管的弹性和血运情况。轻度时波形的切迹消失，加重后波峰变圆钝。升支[曲线](#)轻度弓向基线，降支轻度背离基线是中度异常，重度异常则是收缩波峰的进一步降低，直至最后波形变为直线。

血管造影

[血管造影](#)一直被作为ASO诊断的“金标准”，经腰部腹主动脉穿刺或经股动脉穿刺插管造影术可以提示动脉病灶的确切范围、是否为多发性以及动脉阻塞程度，也可了解侧支循环建立的情况，是制定手术方案所不可缺少的检查方法。

特殊检查

血浆内皮素、一氧化氮水平等血浆内皮细胞活性因子水平的检测对本病的诊断有一定的辅助作用。

疾病鉴别

 [编辑本段](#)

动脉硬化闭塞症是指动脉粥样物质的不断扩大和继发性血栓形成，引起动脉管腔狭窄、闭塞，使肢体出现慢性或急性缺血的症状，甚至出现肢端坏死的表现，有些类似于“[血栓闭塞性脉管炎](#)”，但与“血栓闭塞性脉管炎”有很大不同，具体讲：

- 1、动脉硬化闭塞症好发于45岁以上的[中老年](#)，血栓闭塞性脉管炎好发于45岁以下的中青年；
- 2、动脉硬化闭塞症男女均可发病，（男女之比为6~8：1），血栓闭塞性脉管炎几乎全部是男性；
- 3、动脉硬化闭塞症是血管慢性“老化”病变，血栓闭塞性脉管炎是炎症损伤；
- 4、动脉硬化闭塞症与代谢综合症、[胰岛素抵抗](#)、[高血脂](#)、肥胖、嗜酒、吸烟、高龄等有关，现在认为是一种损伤修复性炎症损害，常伴发：冠心病、脑血管病、糖尿病、高血压等疾病，而血栓闭塞性脉管炎长期大量吸烟直接相关，与免疫功能紊乱有关；
- 5、动脉硬化闭塞症发病率远高于血栓闭塞性脉管炎，是人类与冠心病、脑梗塞同源的严重疾病，预后远比血栓闭塞性脉管炎差，（除截肢率更高外，致死率更高是主要的终点预后）；
- 6、动脉硬化闭塞症多发于大中型血管，血栓闭塞性脉管炎好发于中小型血管；
- 7、动脉硬化闭塞症有相当多的病人症状比实际病情要轻，而血栓闭塞性脉管炎患者症状重，痛苦大，易反复发作，但病死率很低。

疾病治疗

[编辑本段](#)

一、手术治疗近期疗效显著，只要有良好的适应症，应考虑手术治疗，但只有三分之一的病人适合手术治疗，且术中术后可出现严重并发症、甚至生命危险。出现后大都有生命危险，或须截肢以保全生命，而且手术治疗可选择性小，不能反复应用，对再狭窄或**栓塞**后难以治疗，远期疗效下降，这主要是血管再狭窄或栓塞，愈后欠佳。

二、非手术治疗除了西医的抗凝溶栓去聚降纤扩管降脂等疗法外，中医中药是中国治疗**周围血管疾病**的一大特色，挽救了无数患者的肢体，经50多年临床研究，我国有了很多成功的经验。我们总结国内成功的经验，结合我们自己的研究成果，独创了“无痛疗法”的治疗体系。该疗法针对病人晚期的剧烈疼痛、不能平卧、每天只能坐到天亮，每分钟、每小时都在痛苦中煎熬，常迅速消耗、直至衰竭的特点，选用特制中药，经反复研究、组方、精心加工而成纯中药制剂“六味通脉胶囊”、“还生”系列中药，能较快改善患肢缺血状态、迅速缓解患肢疼痛、并能增强局部抗缺氧坏死的能力，给广大患者带来了新的希望。另外，介入治疗的作用越来越受到重视，它创伤小、能起到与手术相似的效果，如“球囊导管扩张”、“置入支架”、“斑块消融”等，对局限性病变有很好的疗效。但是，即使有多种治疗手段，本病还有5%左右的截肢率及死亡率，原因有：

- 1、治疗太晚，辗转到有经验的周围血管专科时已失去最佳的治疗机会；
- 2、本病的治疗难度大，特别是晚期病人，国内外还没有100%的治愈率，所以早期治疗非常重要；
- 3、因并发症严重发生生命危险；
- 4、因本病治疗时间长，有的病人“见异思迁”不能坚持治疗；
- 5、不能按医生的要求调护：如有的病人仍大量**吸烟**，有的病人自己按摩患肢造成大面积坏死、有的病人用热水洗脚造成患足大面积坏死等，所以，及时正规的治疗、认真正规的调护也是非常重要的。

中医中药治疗动脉硬化闭塞症：

周围血管病产生的病因

周围血管病，在祖国医学当中早有记载，《**医宗金鉴**》、《外科正宗》均有详尽记载。诸如：脱疽、坏疽、脉管病等。其病因病机主要是：阴寒客于脉络，寒凝血瘀，血瘀血滞，瘀久化热，热毒壅滞，血败化腐。



动脉硬化闭塞症--治疗



动脉硬化闭塞症--预防治疗

治疗原理

[编辑本段](#)

动脉硬化闭塞症的中草药熏洗治疗：

虚寒性症状多见患肢发凉、怕冷、麻木、疼痛。同时伴有疲乏感，局部胀紧压迫感，间歇性跛行，治宜**温阳**通络，活血化瘀，止痛。处方：生川乌、生草乌、独活、桂枝、防风、透骨草、**艾叶**、川椒、细辛、红花等适量。水煎熏洗患肢。有溃疡者不得使用。

湿热型表现为患肢怕冷、疼痛常为游走性。行走时酸胀、沉重、乏力。下肢常出现条索状肿块活结节，红肿热痛，患肢多有浮肿。治宜清热凉血、消肿止痛、活血化瘀。处方：金银花、蒲公英、地丁、野菊花、伸筋草、黄柏、茜草、当归、苏木、木别子、红花、土茯苓等适量洗浴患肢。

热毒型表现为患肢怕冷，触之冰凉，疼痛呈持续性，皮色紫红、暗红或青紫色，肢端皮肤有瘀点、瘀斑。治宜活血化瘀，温经通络，止痛。处方威灵仙、生草乌、秦艽、木别子、桃仁、苏木、赤芍、归尾、姜黄、元胡、丝瓜络、丹参等适量，水**兰重**洗患肢。

热毒型表现为患肢指趾剧痛，昼轻夜重，肢体局部红肿，喜凉怕热，体温高，大便干等。治宜清热解毒、消肿止痛。处方：金银花、蒲公英、地丁、菊花、连翘、大黄、黄柏、玄参、茜草、丹皮、当归、白芷等适量，水煎洗浴患肢。

上述各种类型的第三期，均有出现肢、趾端溃疡，坏死的可能，溃疡浓性分泌物较少或慢性溃疡，伤口经久不愈合者，宜用金银花、当归、黄芪、白芨、白蔹、苦参、黄柏、乳香、没药、石决明、赤芍、连翘、大黄、甘草等

适量。以消毒排脓，去腐生肌，收敛伤口。

注意事项

 [编辑本段](#)

首先，治疗动脉硬化闭塞症需广大患者朋友保持良好的心态：治疗动脉硬化闭塞症效果与不复发的关键因素是要患者摆正心态、保持乐观自信！我们都知道精神情绪对动脉硬化闭塞症有非常大的影响，而很多患者朋友得了动脉硬化闭塞症之后，情绪非常的低落悲观，甚至是产生厌世的情绪，这对于动脉硬化闭塞症的恢复非常的不利。即使是相似的病情，使用同样的药物，不同心态的患者的治疗效果截然不同。所以患者自身要摆正心态，积极乐观的面对。

另外，治疗动脉硬化闭塞症要注意日常生活的饮食：动脉硬化闭塞症患者的饮食应注意进食高营养、易消化、少刺激的食物，少食猪肉、鱼、虾，可选用一些温性食物，如瘦肉、海参、牛奶、鸡蛋等，可用党参、黄芪、当归炖鸡，或用党参、当归、熟地、白术、大枣等炖牛肉食用，羊肉、鸡肉、狗肉、山药等，有利于温经通络。忌食辛辣、烧烤、肥甘厚味及鱼腥发物等助湿生热之品；可饮用菊花茶、金银花露，或用荷叶、竹叶煎汤代饮；少吃或不吃粘性食物，如年糕、芝麻糖等。

预防

 [编辑本段](#)

一、控制易患因子:动脉硬化的预防首先是控制易患因子，如有糖尿病,应及时控制血糖，包括饮食控制、锻炼及降糖药的使用，如有胆固醇增高，则应控制[胆固醇](#)饮食，对超重者应严格控制热量的摄入，如有高血压，则应给予合理的降压治疗。

二、一般治疗与预防

(一)饮食：饮食的总热量不宜过高,一般以维持正常体重为度。正常人标准体重简单计算公式：身高(cm)-110=体重(kg),应避免进食过多的富含胆固醇的食物,如牛(猪)[脑](#)、[蛋黄](#)、[鳗鱼](#)、[肝脏](#)、[墨鱼](#)等。为补充[蛋白质](#)可食低胆固醇食物如:猪(牛)瘦肉、[鸡\(鸭\)](#)肉、[蛋白](#)、[牛奶](#)等。还应避免[花生油](#)和[椰子油](#)，因为它们均可促进动脉硬化的形成。原有高胆固醇者每日进食胆固醇<300mg，对超重者(超过标准体重20%)宜减少每日总热量，并限制糖类饮食,控制食量，提倡清洗饮食，多食富含维生素的食物如[蔬菜](#)、[水果](#)和富含蛋白质的食物如瘦肉、[豆类](#)及[豆制品](#)。



(二)[体力活动](#)：参加一定的体力活动对预防肥胖、[锻炼](#)循环系统的功能和调整血脂代谢均有益,是预防本病的一项积极措施。体力活动应根据原来的身体状况、体力活动习惯和心脏功能状态确定,以不过度增加心脏负担和不引起不适感觉为原则。[体育活动](#)要循序渐进,不宜勉强作剧烈运动,对老年人提倡散步(每日1小时左右,分次进行),做保健操、[太极拳](#)等。

(三)合理安排生活:应注意劳逸结合，尽量避免情绪激动，生活要有[规律](#)，保持心情愉快。

(四)其它:提倡不吸烟，可饮少量低度酒，能提高高密度脂蛋白，有助于防止动脉硬化。如伴有血纤维蛋白原增高可每日饮茶3g。

三、药物治疗:根据动脉硬化的程度、症状及并发症情况可应用血管扩张剂、降脂药、抗血小板药物、影响动脉壁吸收脂蛋白的药物等。

四、手术治疗:对于狭窄或闭塞的血管可施行手术治疗,特别是对[冠状动脉](#)、[主动脉](#)、[肾动脉](#)和四肢动脉施行再通、重建或旁路移植术。另外,也可用激光来治疗。



预后

 [编辑本段](#)

动脉硬化的预后因病变部位、程度、发展速度以及血管狭窄程度和并发症而不同,如在病变早期,可通过控制易患因子，减轻甚至逆转动脉硬化;如出现[脑血管意外](#)、心肌梗塞、[肾功能不全](#)则提示预后不佳。

常吃大蒜：每顿饭吃3瓣以上大蒜，坚持吃三个月以上。南方人若畏生蒜辣，可将生蒜沾[醋](#)吃。有位脑动脉硬化患者连续吃生大蒜3个月去医院检查，脑供血的情况大有好转，头昏脑涨的症状也消失，记忆力也提高了。

葛根粉：将[葛根](#)磨粉晒干，每晨起取干粉50克，煮成羹，代早餐食用。或用葛根150克与[粳米](#)100克煮成粥（先

煮葛根，取滤液与粳米同煮)代早餐。坚持食用3个月即可见效。葛根含[黄酮类物质](#)，能扩张脑血管，改善脑血液循环，确保脑供血良好。

吃松针：采集嫩松叶生吃，每日吃10至20克，或将松叶阴干，每次用10克泡开水代茶饮。坚持半年以上。新近研究发现，松叶含类黄酮，是一种强抗[氧化剂](#)，能抑制血小板凝聚，减少脂质过[氧化反应](#)，减少平滑肌细胞的增生，能防止动脉粥样硬化和血栓形成。

吃鲜青椒：鲜[青椒](#)富含丰富的[维生素C](#)和[辣椒素](#)，有助于防止动脉硬化和血栓形成。常吃鲜辣椒的人很少患脑血栓病和冠心病。

补充叶酸：富含叶酸的食物有叶类蔬菜、大豆和[橙汁](#)。新近研究发现动脉硬化引起的脑中风、冠心病心肌梗塞与患者血浆内高半胱氨酸有密切关系。动物实验也证实，用添加了高半胱氨酸的食品喂养动物，数月后均发现动脉粥样硬化症。每天补充5毫克叶酸就能使血浆中的高半胱氨酸转化为对人体有利的蛋氨酸，从而起到防止动脉硬化发生发展的作用。每天吃1市斤绿叶蔬菜或喝一杯（400ml）[豆浆](#)或喝一杯橙汁，就可摄取足够的[叶酸](#)。

吃香蕉：香蕉含有丰富的[钾](#)，钾具有抗动脉硬化、降血压、保护心脏的作用。香蕉可润肠通便，能避免用力排便引起的脑血管意外。每天吃2-4支[香蕉](#)，能抗脑动脉硬化、降血压、预防[脑中风](#)。

词条图册

[更多图册](#)


[词条图片](#)(12张)

开放分类：

[糖尿病足知识](#)，[动脉硬化闭塞症症状](#)

“动脉硬化闭塞症”相关词条：

[什么是相关词条](#) [我来完善](#)



143

本词条对我有帮助

百度百科中的词条内容仅供参考，如果您需要解决具体问题（尤其在法律、医学等领域），建议您咨询相关领域专业人士。

[添加到收藏](#)

分享到：[微信](#) [QQ](#) [豆瓣](#) [贴吧](#) [微博](#) [人人网](#) [更多](#)

合作编辑者

[學問無窮](#)，[wo12zw1](#)，[向上看看吧](#)，[百科ROBOT](#)，[大中国ab123](#)，[52305534](#)，[空中花园ab](#) [更多](#)

如果您认为本词条还需进一步完善，百科欢迎您也来参与 [编辑词条](#)在开始编辑前，您还可以先学习[如何编辑词条](#)



如想投诉，请到[百度百科投诉中心](#)；如想提出意见、建议，请到[百度百科吧](#)。