

## · 短篇及病例报道 ·

## 吸毒致双下肢静脉栓塞 1 例

张大维

(四川省成都市第二人民医院皮肤性病科 610017)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.03.047

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2012)03-0312-01

静脉注射毒品除了可传播艾滋病、肝炎等疾病外,还可造成全身多器官损害,如假性动脉瘤、感染性心内膜炎、急性肾功能衰竭、肺栓塞等。而因吸毒导致双下肢静脉栓塞的病例鲜有报道,本院于 2010 年 8 月收治 1 例吸毒致双下肢静脉栓塞患者,现报道如下。

## 1 临床资料

患者,女,36 岁。因双下肢水肿 1 个月、溃疡伴跛行 10 d 入院。1<sup>+</sup>个月前患者双下肢出现水肿,以右下肢为重,遂到当地社区医院就诊,诊治情况不详,患者病情无好转。10 d 前,患者双侧腹股沟出现溃疡,有浆液性渗出,伴间歇性跛行。其间发热 1 次,体温 39.5℃,曾自购阿莫西林、罗红霉素及双氯芬酸钠口服,体温恢复正常,但双下肢肿胀无缓解,行走后感双下肢疼痛,遂来本院求治。患者于 1998 年曾患乙型肝炎,未治愈。2000 年行左侧卵巢囊肿切除术。患者开始有意隐瞒吸毒病史,追问病史后得知患者于 2002 年开始吸食海洛因,起初用口吸,最近 2 年改用静脉注射。通常自行注射,主要注射部位为双侧肘窝、手背、大腿、小腿、腹股沟等。近 8 个月主要注射腹股沟,每天注射 1~3 次不等。最近 1<sup>+</sup>个月因双下肢水肿,去戒毒所戒毒,领取美沙酮替代治疗。查体:系统检查无异常发现。双下肢水肿,可见散在黄豆大小的暗红斑结痂,双侧腹股沟处可见数个黄豆大小溃疡,有渗液(封 3 图 1~4)。辅助检查:艾滋病抗体和梅毒筛查均阴性。三大常规及生化检查未发现特殊异常。双下肢血管彩超检查示双侧股总静脉、右侧股浅静脉栓塞。

## 2 讨论

海洛因,化学名称“二乙酰吗啡”,俗称白粉,它是由吗啡和醋酸酐反应而制成的。医学上曾广泛用于麻醉镇痛,但成瘾快,极难戒断。长期使用会破坏人的免疫功能,并导致心、肝、肾等主要脏器的损害。注射吸食还能传播艾滋病等疾病。历史上它曾被用作精神药品戒断吗啡,但由于其不良反应过大,最终被定为毒品。本文患者吸食海洛因近 8 年,开始口吸,后来改为静脉注射。从双肘静脉到手背静脉,再到双大腿及小腿静脉,因为长期注射毒品,而导致浅表静脉硬化闭塞。近 8 个月患者开始注射腹股沟静脉,近 1 个月因双下肢肿胀疼痛而被迫戒毒。

吸食毒品的方式有口吸、鼻吸、口服、注射等多种方式,而静脉注射毒品的危害最大<sup>[1]</sup>。静脉注射毒品除了可传播艾滋病、肝炎等疾病外,还可造成全身多器官损害,如假性动脉瘤<sup>[2]</sup>、感染性心内膜炎、急性肾功能衰竭、肺栓塞、下肢静脉栓

塞等。本文患者正是因为双下肢静脉栓塞,导致下肢静脉回流受阻而出现肿胀和疼痛。引起静脉栓塞的原因很多,血栓性静脉炎是最主要的原因。陈汉华等<sup>[3]</sup>报道近几年注射毒品人群血栓性静脉炎的发生率从 10 年前的第 13 位跃升为第 5 位,这和吸毒方式的改变密切相关。10 年前是以口吸为主,而近几年以静脉注射为主,从而导致了血栓性静脉炎的高发。毒品注射部位以腹股沟处的股血管最为常见,肘部血管次之<sup>[4]</sup>。反复静脉注射毒品造成血管内皮损伤,血小板呈激活状态,同时海洛因可导致毛细血管管腔淤血,红细胞聚集,使血液流速变慢,从而导致血栓形成。还有的吸毒者将一些不适于静脉注射的片剂、粉剂混入水中供静脉注射,这些不溶颗粒进入血管造成血管栓塞。本文患者就将地西洋片粉碎物与海洛因混合稀释后注入血管。同时在反复注射过程中,由于使用不洁注射器,穿刺部位消毒不严格,加之毒品本身或稀释液被污染,从而引起局部皮肤感染、溃烂,甚至形成脓肿。本文患者双侧腹股沟部位出现多处溃烂、渗液。

本病需与急性动脉栓塞、急性下肢弥散性淋巴管炎、淋巴水肿、急性小腿肌炎、急性小腿纤维组织炎、小腿肌劳损、小腿深静脉破裂出血及跟腱断裂等疾病鉴别。根据病史及彩超等检查不难诊断。治疗上主要采用静脉溶栓的办法,本文患者在本院介入科接受尿激酶溶栓治疗后,双下肢疼痛缓解,肿胀消退,好转出院。

## 参考文献:

- [1] 陈永华,王爱民,孙红振.注射毒品致四肢血管损伤的救治[J].创伤外科杂志,2007,9(1):331-333.
- [2] Georgiadis GS,Lazarides MK,Polychronidis A,et al. Surgical treatment of femoral artery infected false aneurysms in drug abusers[J]. ANZ J Surg,2005,75(11):1005-1010.
- [3] 陈汉华,王娜,罗汝琴.近 10 年海洛英依赖者并发的躯体疾病病谱的演变[J]. Chinese Journal of Drug Abuse Prevention and Treatment,2008,14(1):22-25.
- [4] Siu WT, Yau KK, Cheung HY, et al. Management of brachial artery pseudoaneurysms secondary to drug abuse [J]. Ann Vasc Surg,2005,19(5):657-661.

(收稿日期:2011-06-07 修回日期:2011-08-15)

(上接第 311 页)

Pol Merkur Lekarski,2007,22:419-422.

- [4] 杨云生,令狐恩强.食管胃曲张静脉破裂出血的内镜治疗[J].中华消化内镜杂志,2004,21(2):152-153.
- [5] De-Franchis R, Dell-Era A, Prmignanim. Diagnosis and monitoring of portal hypertension [J]. Dig Liver Dis, 2008,40(5):312-317.
- [6] Groszmann RJ, Garcia-Tsao G, Bosh J, et al. Beta-blockers to prevent gastroesophageal varices in patients with cir-

rhosis[J]. New Engl J Med,2005,35:2254-2261.

- [7] Stiegmann GV, Goff JS, Sun JH, et al. Technique and early clinical results of endoscopic variceal ligation (EVL) [J]. Surg Endosc,1989,3:73-78.
- [8] 郭方,于永征,于中麟.应用超声探头观察食管静脉曲张结扎术后曲张静脉的演变[J].2000,17(2):148-150.

(收稿日期:2011-07-19 修回日期:2011-08-27)