

2010年内科护理：肝硬化引起的门静脉高压有何危害护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_420.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_420.htm)

门静脉高压即是门静脉压力增高。门静脉是指肝脏人口处的一支较大的静脉，由肠系膜上静脉和脾静脉汇合而成，在肝门分成2支进入肝脏。肝脏的血液75%来自门静脉，25%来自肝动脉。主要负责收集食道、胃、肠、胰、胆囊和脾脏的静脉血液。正常情况下，门静脉压力为0.7-1.5千帕，超过2.0千帕即有临床意义。经皮脾穿刺测得的脾内压力常可代表门静脉压力。来源：www.100test.com

肝硬化时肝内或肝外门静脉血流受阻，均可使门静脉压增高，另外，先天发育不良，畸形或肿瘤压迫等也使门脉压力增高。这些病变均可造成肝小叶实质性损害，如肝细胞变性坏死、毛细血管网破坏，继以肝内结节及结缔组织、纤维组织增生。久之则使肝内血管变形、梗阻、中断，血流淤积。当肝静脉流出道梗阻严重时，肝细胞缺血缺氧，加重了肝细胞的坏死。使肝内阻力增大。在此情况下，门腔静脉只能以增加自己的收缩压力，增大增粗血管来进行代偿。久而久之则形成门静脉高压。长期门静脉高压引起一系列并发症，如出现充血性脾肿大，胃肠、腹膜的慢性充血和侧支循环建立等，称门静脉高压症。门静脉高压会导致食管胃底静脉曲张，腹壁及直肠静脉曲张。当食管及胃底静脉曲张达到一定程度，在外界因素作用下，即可破裂，引起上消化道大出血。表现为大量呕血或柏油样大便；导致直肠静脉曲张破裂出血时则大量便血。门静脉高压会出现脾脏肿大、腹胀、纳差、腹腔多脏器淤血、脾功能亢进。脾脏肿大和脾功能亢进使红细胞、白

细胞和血小板破坏增多，引起贫血和全血象降低，免疫功能低下，机体抵抗力下降。门静脉高压也是形成腹水、腹膜炎、败血症的直接因素。腹水的出现，往往易造成有效循环血量不足、血压下降、电解质紊乱，累及心、脑、肾等多种脏器的功能。这些严重的合并症，随时危及病人的生命。 ，累及心、脑、肾等多种脏器的功能。这些严重的合并症，随时危及病人的生命。 ，累及心、脑、肾等多种脏器的功能。这些严重的合并症，随时危及病人的生命。 ，累及心、脑、肾等多种脏器的功能。这些严重的合并症，随时危及病人的生命。 ，累及心、脑、肾等多种脏器的功能。这些严重的合并症，随时危及病人的生命。 更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：肝硬化对性功能的影响 2010年内科护理：肝硬化病人要注意大便情况 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)