

2011年儿科护理：小儿先天性心脏病室间隔缺损 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3532.htm

小儿先天性心脏病室间隔缺损：病理生理，临床表现，诊断检查，治疗。室间隔缺损是最常见的先天性心脏病，在我国约占小儿先天性心脏病的一半。它可单独存在，也可与其他心脏畸形同时存在。

1.病理生理 由于左心室压力高于右心室，室间隔缺损所引起的分流是自左向右，所以一般无青紫。分流致肺循环血量增加，使左心房和左心室的负荷加重。随着病情的发展或分流量增大，可产生肺动脉高压。此时自左向右分流量减少，最后出现双向分流或反向分流而呈现青紫。当肺动脉高压显著，产生自右向左的分流时，临床出现持久性青紫，即称艾森曼格综合征。

2.临床表现 临床表现决定于缺损的大小。小型缺损（缺损

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