

主动脉关闭不全的诊断和鉴别诊断执业医师资格考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E4_B8_BB_E5_8A_A8_E8_84_89_E5_c22_510504.htm 有典型主动脉瓣的舒张期杂音伴周围血管征，可诊断为主动脉瓣关闭不全。UCG 和心导管检查能对主动脉瓣关闭不全的病因和反流程度作出定量诊断。在风湿性病因合并二尖瓣病变，支持风心病诊断。单纯主动脉瓣关闭不全者应考虑 Marfan 综合征（心脏型）。急性重度反流早期出现左心衰竭，X 线心影正常而肺淤血明显。主动脉瓣舒张早期杂音于胸骨左缘明显时，应与 Graham-Steell 杂音相鉴别。Austin - Flint 杂音应与二尖瓣狭窄的心尖区舒张中晚期隆隆样杂音相鉴别，前者常紧随 S3 后，S1 常减弱；后者则紧随开瓣音后，S1 常亢进。百考试题网站整理"#F8F8F8" 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