

咽血管畸形_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_92_BD_E8_A1_80_E7_AE_A1_E7_c22_609271.htm

先天性咽血管畸形是胚胎发育异常。在正常发育情况下，原始颈内动脉的两个组成部分即第3动脉弓和背主动弓之间有一弯曲，在心脏位置下降时，此弯曲被拉直而不复存在。若未被拉直而持续存在，将在咽侧壁或咽后壁的深面形成动脉环或动脉屈曲，与扁桃体窝和咽后壁靠近，在做扁桃体或咽扁桃体切除时易造成损伤。【临床表现】轻者可无症状，或有咽部异物感、阻塞感和搏动感、检查见咽后壁或扁桃体周围隆起，有明显搏动。扪诊可有搏动感。【诊断鉴别】诊断：根据临床表现和扪诊搏动感可初步作出诊断。x线颈动脉造影可明确血管畸形的部位和形状。鉴别诊断：应注意与感染性颈内动脉瘤、咽后脓肿腐蚀血管壁与假性动脉瘤相鉴别。【治疗预防】症状不明显或不影响呼吸、吞咽等功能时可不予治疗。在扁桃体手术和咽扁桃体手术时应避免损伤这些畸形血管。为此，在术前和术中应注意检查：咽壁和扁桃体有无搏动，必要时应做扁桃体或咽扁桃体扪诊。手术时如发现有明显的搏动，应考虑为血管异常，在分离扁桃体时应小心仔细，避免损伤血管，或将搏动处血管分离出来并结扎；增殖体切刀和刮匙不易造成动脉损伤，便在补切残留组织时，不宜使用咬钳；术中一旦出现大量出血，应立即压迫局部或行后鼻孔填塞压迫止血。为防止因出血致呼吸道阻塞，必要时做气管切开。也可压迫颈部的颈总动脉或结扎之，并给予输血，纠正血容量不足。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