

原发性下肢深静脉瓣膜功能不全_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_8E_9F_E5_8F_91_E6_80_A7_E4_c22_610690.htm

多发生在股、静脉。主要病变为瓣叶的游离缘松弛下垂，合拢时留有漏斗形间隙，发生血液向远侧倒流。可能与先天性瓣膜结构不良及长期站立或负重有关。【诊断】1. 大多为长期站立及强体力劳动者，或大隐静脉剥脱术后症状未见好转或短期复发者。2. 患肢肿胀，久立时出现膨胀性剧烈疼痛。具有单纯性下肢静脉曲张的症状与体征。3. 静脉压测定、方向性多普勒超声检查有助于诊断。4. 静脉造影 顺行造影。深静脉主干呈筒状扩张，失去竹节状形态，瓣膜影模糊。作valsalva试验时，瓣膜处失去膨隆形态，看不到造影剂在瓣膜处受阻，常伴有深静脉扩张。"逆行造影。可确定瓣膜功能：0级瓣膜功能健全，平静呼吸无造影剂向远侧倒流； Ⅰ级轻度瓣膜功能不全，少许造影剂倒流，不超过大腿近端； Ⅱ级中度瓣膜功能不全，造影剂倒流，分别达膝及膝下，但仍有相当的造影剂向心回流； Ⅲ级重度瓣膜功能不全，大部或全部造影剂逆流，直达踝部。【治疗】中度或重度瓣膜功能不全者，宜手术治疗。手术方法： 静脉瓣膜修复术。缩短、修复伸长脱垂的瓣膜，使其能合拢闭合。 静脉段移位转流术。大隐静脉或股深静脉瓣膜功能健全时，可切断大隐或股深静脉，结扎股浅静脉近端及大隐或股深静脉远端，将大隐或股深静脉近端与股浅静脉远端吻合，利用大隐或股深静脉功能健全的瓣膜，阻止血液向股浅静脉远侧逆流。 带瓣静脉段移植术。利用带正常瓣膜的一段自体肱或腋静脉，移植于

股浅静脉上端。 静脉肌袢成形术。利用半腱肌和二头肌腱，在动、静脉之间缝合，使成一“u”形腱袢，行走时腱袢交替收缩与松弛，制止血液倒流。 股静脉壁环形缩窄（缝缩或戴戒指）术。若伴有大隐静脉曲张，在施行上述各手术时，均需加作大隐静脉剥脱和交通支切断结扎术。 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