

先天性动静脉瘘_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_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E5_c22_610694.htm 【诊断】1. 无外伤史

，临床表现多在儿童或青春期出现。2. 患肢增长、增粗，皮温增高，浅静脉曲张，瘘所在部位尤为明显，可伴有海绵状血管瘤形成，重者局部可出现散在性血管杂音和震颤，可有色素沉着、湿疹和溃疡形成，很少有心力衰竭。3. 患肢静脉压及静脉血氧升高。动脉造影显示动静脉之间异常交通

，近端动脉扩张、扭曲和静脉早期显影。4. 有血管瘤、肢体增长增粗、浅静脉曲张及动静脉瘘者，称为Parke Weber综合征。

【治疗】1. 非手术疗法 姑息疗法。卧床休息，患肢抬高，应用弹力绷带或弹力袜；浅静脉注射硬化剂。动脉内栓塞疗法。经动脉插管至瘘附近的主要分支动脉，注入栓塞剂，使瘘口栓塞。

2. 手术疗法 动静脉瘘切除术。适用于病变局限者。若作肢体主干动静脉瘘切除，需做血管移植。

瘘周围主要动静脉分支结扎术。适于病变广泛者。姑息性手术。骨髓钉固定，可减慢骨骼生长；关节囊滑膜切除术，可解除受累关节的反复出血；截肢（趾、指）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