

单心室_心血管外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_8D_95_E5_BF_83_E5_AE_A4__c22_611346.htm 单心室，又称共同心室，只有一种心室结构。通常按照心室结构形态而分成四型：a型，单心室腔呈左心室结构，缺乏右心室窦；b型，单心室腔里右心室结构，缺乏左心室窦；c型，缺乏室间隔或仅有残存的嵴样室间隔组织；d型，左右心室窦均缺乏，只有漏斗部，即保留原始心室腔形态。再根据大动脉关系分为3个亚型，型为大动脉关系正常，型为大动脉右侧转位，型为大动脉左侧转位。单心室常合并单房室瓣及单心室等畸形。

【诊断】1.症状与其病变类型有关，常表现为发育不良，乏力，呼吸困难。紫绀重者，可有发作性缺氧性昏厥。2.体征发育较差，有中度紫绀及杵状指、趾。伴肺动脉狭窄者，心界无明显扩大，心底部多可扪及收缩期细震颤，第一心音正常无分裂，第二心音响亮（主动脉瓣关闭音）；不伴肺动脉狭窄者，心界多扩大，第二心音为单一心音。3.辅助检查心电图。有以下表现者有助于单心室诊断：心前导联出现右心室优势图形而电轴左偏，或左心室优势图形而电轴右偏；心前导联均出现固定型qrs波。x?线检查。见无肺动脉狭窄者肺血增多，心脏扩大，根据有无大动脉转位而形态不一；合并重度肺动脉狭窄时，肺血少，但可见与支气管动脉形成之侧支循环。心影大小正常或轻度扩大。二维超声心动图。在各切面均未显示室间隔，常有肥大的乳头肌，有时可见残余的漏斗间隔及漏斗心腔极小。超声心内造影仅见1个心脏。右心导管检查。可显示右心室血氧明显增高。心血

管造影。可清楚显示心室的解剖结构和两大血管的关系，是明确诊断的可靠方法。【治疗】1. 心室分隔术术中应探明房室瓣的解剖关系，球室孔的位置和大小，流出道情况。手术要求：两心室分隔适当。流出道无梗阻。不造成传导阻滞。同期矫治合并的畸形。2. 改良fontan手术 手术操作主要有：缝补三尖瓣。严密修补房间隔缺损。结扎或缝闭肺动脉口。右心房与肺动脉作通畅够大的侧侧吻合。手术选择基本要求同三尖瓣闭锁的fontan手术。也可应用心房内或心脏外管道，连接下腔静脉和肺动脉。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