

联合瓣膜病变有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_\\_E8\\_81\\_94\\_E5\\_90\\_88\\_E7\\_93\\_A3\\_E8\\_c22\\_646481.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E8_81_94_E5_90_88_E7_93_A3_E8_c22_646481.htm) 联合瓣膜病变的发生通常有以下两种情况：（1）同一病因累及2个或2个以上瓣膜，最常见为风湿性引起的二尖瓣和主动瓣膜或其它瓣膜病变；其次为感染性心内膜炎可同时侵犯二尖瓣、主动脉瓣或三尖瓣、肺动脉瓣。（2）病变源于1个瓣膜，随病情发展可影响或累及另一个瓣膜，导致相对性狭窄或关闭不全。如风湿性二尖瓣狭窄可引起肺动脉高压，肺动脉高压使右室压力负荷过重，引起右室肥大扩大而致三尖瓣关闭不全。临床表现主要有以下几点：1、劳力性心悸、气促。2、心绞痛。3、呼吸困难。4、二尖瓣膜听诊区可闻舒张期隆隆样杂音或收缩吹风样杂音，主动脉听诊区可闻收缩期或舒张期样杂音。5、肝大、肝颈静脉回流征阳性、腹水等。更多信息请访问：[百考试题医师网校](#) [医师论坛](#) [医师在线题库](#) [百考试题执业医师](#) 加入收藏 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](http://www.100test.com)