
血管检查、血压测量

见习目的和要求

- 掌握血管检查的内容和方法。
- 掌握血压的测量方法，熟悉正常值及临床意义。

重点/难点：血压的正确测量。

注意事项

- 光线充足、手部温暖、手法轻柔
 - 体位正确、暴露充分
 - 两侧对比
 - 检查血压计及听诊器
 - 水银柱、气囊阀门、袖带、软管
-

血管检查、血压测量

- 脉搏、血管杂音与周围血管征
 - 血压
-

脉搏—检查方法

- 三指并拢，指腹平放
- 触摸桡动脉搏动
- 至少30秒
- 计算搏动次数



图 3-3-1、触诊桡动脉

脉搏—脉率

- 正常成人：60—100次/分
- 3岁以下儿童：100次/分以上

影响因素：

- 年龄
- 性别
- 运动
- 情绪
- 各种病理情况
- 药物影响



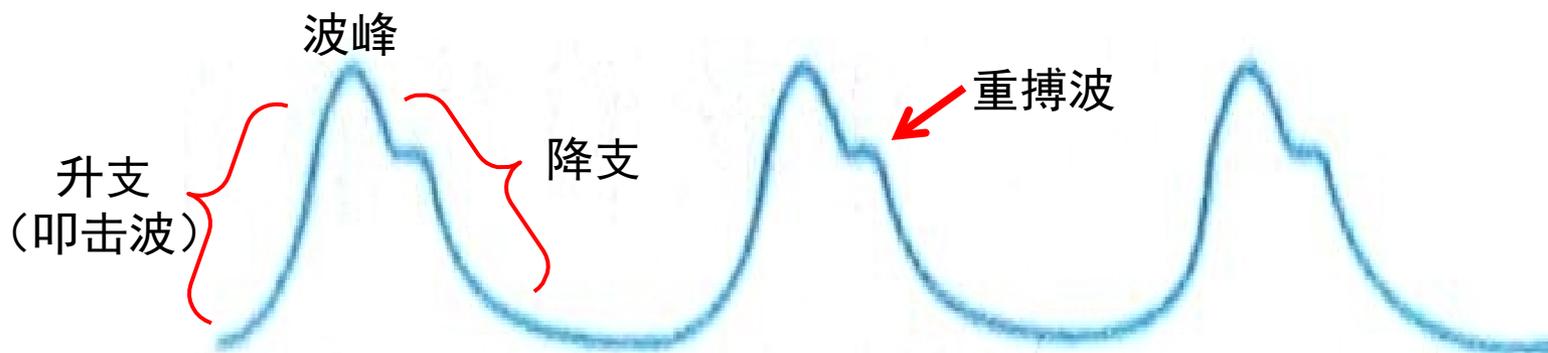
脉搏—脉律

状态	脉律
正常	脉律规则
异常	<p>脉律不规则</p> <ul style="list-style-type: none">■ 窦性心率不齐： 吸气增快， 呼气减慢■ 心房颤动： 脉搏短绌■ 期前收缩： 二联脉、 三联脉■ 房室阻滞： 脱落脉

脉搏—脉波

正常脉波

- 由升支（叩击波）、波峰（潮波）和降支构成。
- 降支上有一切迹称**重搏波**。

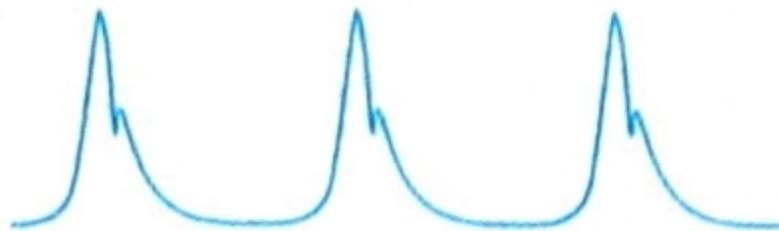


脉波—水冲脉

(water hammer pulse)

水冲脉

- 脉搏骤起骤落，犹如潮水涨落
- 见于周围血管扩张、甲亢、严重贫血、脚气病



水冲脉

脉波—交替波

(pulsus alternans)

交替波

- 节律规则而强弱交替的脉搏。
- 为左室衰竭的重要体征之一。



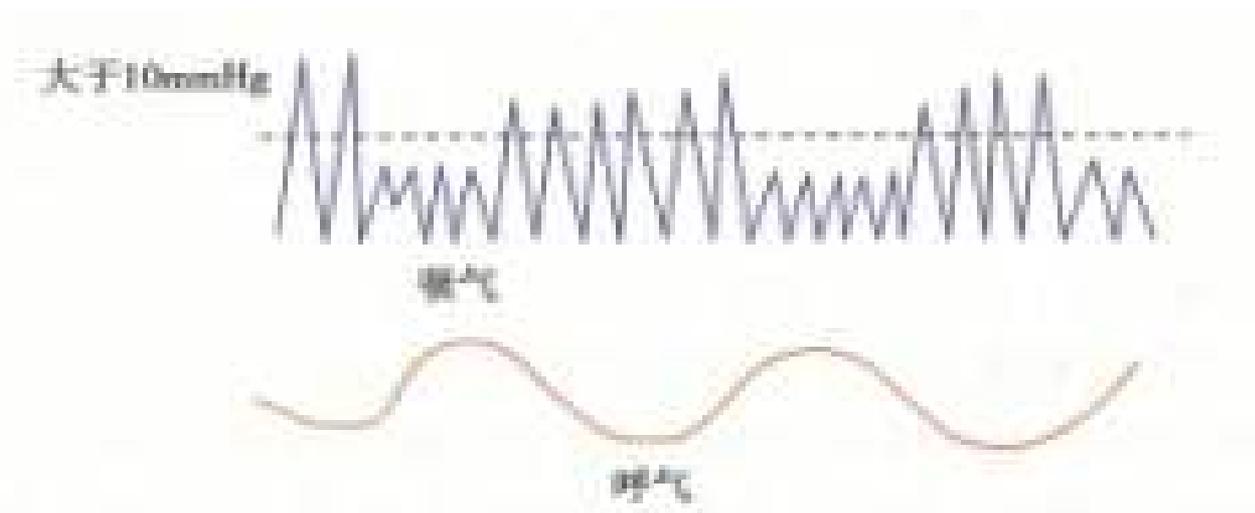
交替脉

脉波—奇脉

(paradoxa pulse)

奇脉

- 吸气时，左右心室排水减少，致脉搏减弱，甚至不能触及，故又称“吸停脉”；
- 见于心包填塞或心包缩窄



脉波一无脉

(pulseless)

无脉

- 即脉搏消失。
- 见于严重休克、多发性大动脉炎和肢体动脉栓塞。



血管杂音

➤ 静脉杂音

➤ 动脉杂音

静脉杂音

- 静脉压力低
 - 不易出现涡流
 - 一般不明显
- **颈静脉营营声：**
 - 在颈根部近锁骨处
 - 低调、柔和、连续性杂音
 - 坐位及站立明显
 - 颈静脉血流快速流入上腔静脉
 - **无害杂音**
-

动脉杂音

序号	疾病	部位	杂音性质
A	甲状腺功能亢进症	甲状腺侧叶	连续性杂音
B	多发性大动脉炎	狭窄病变部位	收缩期杂音
C	肾动脉狭窄	上腹部或腰背部	收缩期杂音
D	肺内动静脉瘘	胸部相应部位	连续性杂音
E	外周动静脉瘘	病变部位	连续性杂音
F	冠状动静脉瘘	胸骨中下段	连续性/双期杂音

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/807120131153010004>