[11] Chan JW, Edwards MH, Woo GC, et al. Contrast sensitivity after laser in situ keratomileusis. one-year follow-up[J]. J Cataract Refract Surg, 2002, 28(10): 1774 - 1779.
[12] 张 立, 蒋海翔, 叶应嘉, 等. TICL 植入术治疗高度近视合并散光的临床观察[J]. 国际眼科杂志, 2012, 12(11): 2170 - 2172.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

头静脉变异 1 例

余修贵[1], 曹小明[1], 李立新[1], 黄小林[1], 胡龙龙[2], 蔡鹏程[2] (九江学院:1. 基础医学院人体解剖与组织胚胎学教研室; 2. 临床医学本科 2010 级, 江西 九江 332000)

[关键词] 头静脉; 变异; 解剖学
[中图分类号] R322.123 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)03-0237-01

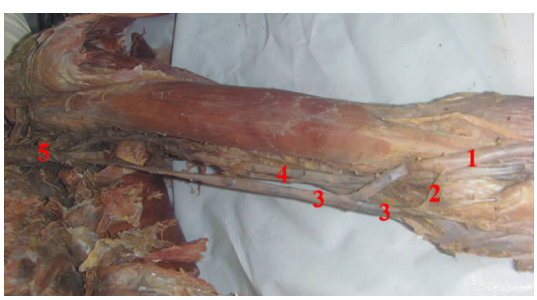
头静脉末端注入贵要静脉的变异极少见, 作者在指导临床医学本科生局部解剖时发现 1 例头静脉变异(图 1), 为积累国人体质资料, 给临床诊疗提供形态学依据, 现报告如下。

1 资料与方法

10% 福尔马林固定的男尸 1 具, 约 62 岁, 身高 167cm, 发育正常, 双上肢对称等粗, 外观无任何畸形。解剖显露左上肢的头静脉、贵要静脉、肘正中静脉、肱静脉等结构, 用游标卡尺测量其径线。

2 结果

解剖观察左上肢浅层结构, 发现头静脉、贵要静脉分别起自手背静脉网的桡侧和尺侧, 在前臂行走无异常, 肘正中静脉(长 26 mm)在肘窝处自外下向内上将头静脉与贵要静脉交通。头静脉与肘正中静脉交通后往内上方行走 44.3 mm, 与贵要静脉汇合, 汇合前压扁径 4.8 mm; 贵要静脉与肘正中静脉交通处至与头静脉汇合处 30.6 mm, 汇合后压扁径 6.8 mm。桡、尺静脉汇合成一粗一细 2 支肱静脉, 粗支压扁径 4.1 mm, 细支压扁径 1.9 mm, 2 支肱静脉至臂中部(距肘窝上界 109 mm 处)相汇合, 并与贵要静脉相交通。肱静脉在背阔肌下缘续接为腋静脉, 贵要静脉注入腋静脉。其他未见异常。



1:头静脉; 2:肘正中静脉; 3:贵要静脉; 4:肱静脉; 5:腋静脉

图 1 头静脉变异

3 讨论

在正常情况下, 头静脉在臂部沿肱二头肌外侧沟上行, 经三角肌与胸大肌间沟至锁骨下窝, 穿深筋膜注入腋静脉或锁骨下静脉, 贵要静脉在臂部沿肱二头肌内侧沟上行至臂中部, 穿深筋膜注入肱静脉或腋静脉[1]。本例变异头静脉末端注入贵要静脉, 据资料记载, 头静脉末端注入不同静脉的分析, 有Ⅰ型(腋静脉型)、Ⅱ(颈外静脉型)、Ⅲ(锁骨下静脉型)、Ⅳ(混合型)和Ⅴ型(缺如型)5 种类型[2], 本例变异不属于 5 种类型中的任何一种, 是一种极少见变异类型。

在临床工作中, 头静脉的应用非常广泛, 可用来取血、输液和注射药物, 经头静脉穿刺置入起搏器电极导线[3], 经头静脉行外周静脉置入中心静脉导管(PICC)穿刺置管术[4], 头静脉还常用作心导管插入静脉, 导管通过头静脉、腋静脉和锁骨下静脉然后通过上腔静脉进入心脏[5-6]。因此, 对头静脉的变异应引起高度重视。

[参考文献]

[1] 柏树令, 应大君, 王海杰, 等. 系统解剖学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 235.
[2] 中国解剖学会体质调查组. 中国人体质调查[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 394.
[3] 赵 亮, 廖德宁, 张家友, 等. 一种经头静脉穿刺置入起搏器电极导线的新方法[J]. 第二军医大学学报, 2007, 28(2): 212 - 213.
[4] 罗 奕. 贵要静脉与头静脉行 PICC 置管的对比分析[J]. 湖南中医药导报, 2004, 10(1): 25 - 26.
[5] 聂绪发, 严振国. 临床应用表面解剖学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998: 115.
[6] 卢 海, 孟 镔, 江金群. 头臂静脉及副半奇静脉变异 1 例报告[J]. 局解手术学杂志, 2013, 22(6): 607 - 607.

(编辑:魏 源)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201403005
[收稿日期] 2013-12-28 [修回日期] 2014-01-16