双侧颈外静脉走行变异 1 例

王　星[1,2],王　建[1],张少杰[1,2],史　君[3],李筱贺[1,2],李志军[1,2],汪剑威[1],高　尚[1]　(内蒙古医科大学:1. 基础医学院人体解剖学教研室;2. 数字医学中心;3. 基础医学院生理学教研室,内蒙古 呼和浩特 010059)

[关键词] 颈外静脉;变异;解剖
[中图分类号] R543.6　[文献标识码] B　[文章编号] 1672-5042(2014)03-0329-01

人体浅静脉走行变异的情况较常见,一般多见于中小浅静脉,而颈外静脉做为头颈部最大的浅静脉,出现变异的情况则较少见,尤其是双侧均出现变异更为罕见,我们在解剖 1 具男性尸体标本时发现这一情况,现报告如下。

1　材料与方法

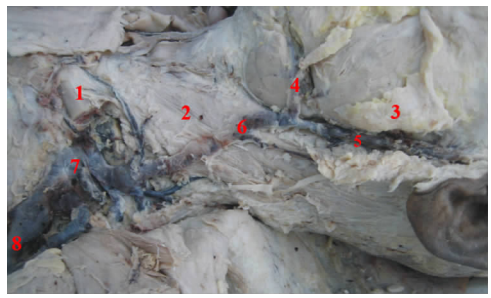
材料来自于内蒙古医科大学人体解剖学教研室,男性标本。在进行头颈部局部解剖,观察颈部浅静脉血管走行时发现,左侧颈外静脉粗大、单行;右侧则出现双颈外静脉,分别剥离双侧颈外静脉之间的起止点、走行,观察颈外静脉收纳及最后注入静脉之处,与正常颈外静脉走行进行比较。

2　结果

左侧颈外静脉收纳面静脉和下颌后静脉,沿胸锁乳突肌表面注入锁骨下静脉(图 1);右侧颈外静脉呈双支,前支收纳面静脉,后支收纳下颌后静脉,静脉之间还有交通支,双颈外静脉穿胸锁乳突肌于深面汇入颈内静脉(图 2)。

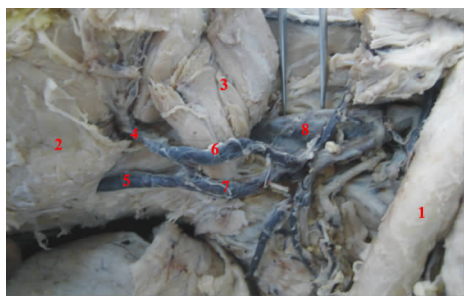
3　讨论

颈外静脉正常情况下是在耳下方由下颌后静脉后支和耳后静脉、枕静脉汇合而成,是颈部最大的浅静脉,于胸锁乳突肌浅面斜向下后行,在锁骨上方穿深筋膜注入锁骨下静脉或静脉角[1-2]。就其变异而言,国人颈外静脉约有 14% 直接注入颈内静脉[3],国内学者[4-7]分别从尸体标本和活体上发现单侧颈外静脉呈现双干型,而对侧则正常。本次局解中发现该标本双侧颈外静脉均有变异,右侧颈外静脉呈“双支型”,前后 2 支分别收纳面静脉和下颌后静脉,最后穿胸锁乳突肌深面注入颈内静脉;左侧颈外静脉则呈“单支型”,其直接收纳面静脉和下颌后静脉,最后沿胸锁乳突肌表面注入锁骨下静脉。颈外静脉一般位置表浅且恒定,是临床静脉穿刺抽血、插管和抢救患者的常用血管,但出现此类颈外静脉走行变异的情况,在解剖教学和临床颈部手术中都有重要意义。



1:锁骨;2:胸锁乳突肌;3:腮腺;4:面静脉;5:下颌后静脉;6:颈外静脉;7:锁骨下静脉;8:腋静脉

图 1　左侧颈外静脉走行示意图



1:锁骨;2: 腮腺;3: 胸锁乳突肌;4:面静脉;5:下颌后静脉;6:颈外静脉前支;7: 颈外静脉后支;8:颈内静脉

图 2　右侧颈外静脉走行示意图

[参考文献]

[1] 彭裕文. 局部解剖学[M]. 第 7 版. 京:人民卫生出版社,2008:26 - 44.
[2] 柏树令. 系统解剖学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:232 - 242.
[3] 中国解剖学会体质调查委员会. 中国人体质调查续集[M]. 上海:上海科学技术出版社,1990:462.
[4] 吴国运,梁成青,黄大元,等. 颈外静脉属支及注入颈内静脉变异 1 例[J]. 中国临床解剖学杂志,2010,28(3):307.
[5] 李从明,孟　镔,戴　俊,等. 活体双头静脉和双颈外静脉变异 4 例[J]. 局解手术学杂志,2009,18(6):424 - 425.
[6] 易思思,陶文强,黄文华. 颈外静脉走行变异 1 例[J]. 中国临床解剖学杂志,2010,28(3): 338.
[7] 王　华,高　炜,林　蕾,等. 左侧颈外静脉走行异常 1 例[J]. 天津医科大学学报,2010,16(2):351.

(编辑:魏　源)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201403055
[基金项目] 国家自然科学基金(81260269);内蒙古自然科学基金(2012MS1149);内蒙古医科大学青年创新基金(YKD2013QNCX018)
[通讯作者] 李志军,E-mail:lizhijunmail@sina.com
[收稿日期] 2013-12-19　[修回日期] 2014-01-29