腹部血管杂音对诊断某些疾病有一定作用，因此听诊中不应忽视。血管杂音有动脉性和静脉性杂音。动脉性杂音常在腹中部或腹部

两侧。腹中部的收缩期血管杂音(喷射性杂音)常提示腹主动脉瘤或腹主动脉狭窄。前者可触到该部搏动的肿块，后者则搏动减弱，

下肢血压低于上肢，严重者触不到足背动脉搏动。如收缩期血管杂音在左、右上腹，常提示肾动脉的狭窄，可见于年轻的高血压患

者。如该杂音在下腹两侧，应考虑髂动脉狭窄(图2-6-19)。当左叶肝癌压迫肝动脉或腹主动脉时，也可在肿块部位听到吹风样杂音

或在肿瘤部位(较表浅时)听到轻微的连续性杂音。

静脉性杂音为连续性潺潺声，无收缩期与舒张期性质。常出现于脐周或上腹部，尤其是腹壁静脉曲张严重时，此音提示门静脉高压

(常为肝硬化引起)时的侧支循环形成，称克—鲍综合征(Cruveilhier-Baumgarten’s syndrome)。