

常不能耐受长时间的卧床检查，亦常是成败的关键。

五、远期疗效的巩固

血管再通后，仍需进行必要的抗凝治疗，我们采用肠溶阿斯匹林 300mg/d，潘生丁 25mg × 3/d 长期服用，另加瓦弗林 1.5 ~ 3mg/d 使凝血酶原活动度保持在 50% 以下。随访 2 ~ 9(平均 5.3)月，临床效果满意。

采用小剂量尿激酶动脉内溶栓，必要时实施 PTA 或支架是治疗外周动脉阻塞病变一种安全有效的方法，对于病程在一年左右，甚至两年内可视为替代外科手术的首选治疗方法。

参考文献

1. Lammer J, Schreyer H. Praxis der interventionellen radiologie. Hippokrates Verlag GmbH, Stuttgart 1991.

2. 蒋世良,戴汝平,徐仲英,等。动脉内溶栓治疗外周动脉阻塞性病变。中华放射学杂志 1994;28:161。

3. Lammer J, Pilger E, Schreyer H. Intraarterial fibrinolysis: long - term results. Radiology 1986; 161: 159.

4. Blum U, Gabelman A, Redecker M, et al. Percutaneous recanalization of iliac artery occlusions: results of a prospective study. Radiology 1993; 186: 536.

5. Vorwerk D, Guether RW. Mechanical revascularization of occluded iliac arteries with use of self - expandable endoprostheses. Radiology 1990; 175: 411.

6. Krepel VM, Van Andel GJ, Van Erp WFM, et al. Percutaneous transluminal angioplasty of the femoropopliteal artery: initial and longterm results. Radiology 1985; 156: 325.

7. Vallbracht CH, Liermann D, Prignitz I, et al. Low speed rotational angioplasty in chronic peripheral occlusions: experience in 83 patients. Radiology 1989; 172: 327.

8. Pordos P, Keber D, Videonik V. Late results of local thrombolytic treatment of peripheral arterial occlusions. Angiography 1989; 40: 941.

介绍一种锁骨下动脉穿刺的消毒网罩

潘雨亭 张军 秦伟斌

经皮锁骨下动脉导管——药盒系统植入术可用于恶性实体瘤的长期化疗灌注或化疗栓塞。该手术因在锁骨下动脉进行穿刺，插管。在左锁骨中外 1/3 处下方 2 ~ 3cm 处消毒，铺巾。如果在手术中消毒巾直接敷盖在患者头面部，势必影响患者呼吸，增加不适感。我们用铁丝制成一半圆形的网罩，将患者头部置于网罩中央，(见图)然后再铺消毒巾，减轻患者的不适感。局部麻醉后，行动脉穿刺。术者操作方便。

