

肝癌介入治疗并发胃十二指肠动脉血栓栓塞一例

暴玉振 高庆松

患者男,57岁,因“食欲不振、乏力1月余”于2000年5月入院,诊断为肝癌,行肝动脉灌注化疗。按Seldinger法右侧股动脉穿刺,采用导管鞘装置,引入6F Rosch肝型导管,先端置于肝总动脉造影检查(图1),可见胃十二指肠动脉显影良好。遂进行肝右动脉超选择插管,因血管走行迂曲,多次插管均未成功。术中患者诉述上腹部疼痛,呈渐进性加重,经导管注入10%利多卡因5ml,效果不明显。再次行肝动脉造影检查,造影剂于胃十二指肠动脉开口处中断,未见

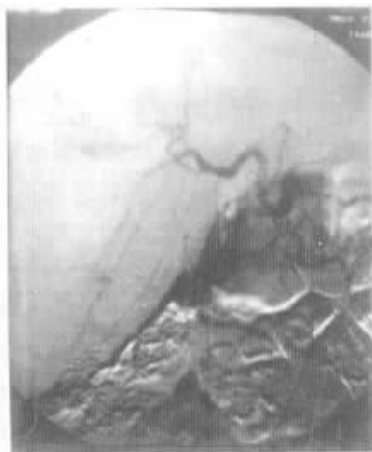


图1 胃十二指肠动脉显影良好

胃十二指肠动脉显影(图2)。考虑可能系由于多次插管导致胃十二指肠动脉壁损伤而引起血栓形成,立即给予尿激酶25万U稀释至20ml经导管缓慢推注,于5min推注完毕后,患者疼痛减轻,再次行肝动脉造影示十二指肠动脉显影良好,血栓消失。

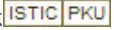
本例提示在进行动脉超选择时应注意血管走行,避免强行超选择插管,减少插管次数,以免损伤血管壁而导致血栓形成。



图2 胃十二指肠动脉血栓栓塞,未显影

(收稿日期 2000-08-07)

肝癌介入治疗并发胃十二指肠动脉血栓栓塞一例

作者: [暴玉振](#), [高庆松](#)
作者单位: [山东省莱芜市人民医院导管室](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2001, 10(1)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200101029.aspx

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 5fe5774d-4591-45f5-a341-9e360152d2c5

下载时间: 2010年11月22日