

肝癌脾动脉供血一例

张文海 曹建明

患者男 29 岁。近日来觉全身乏力,消瘦,食欲减退,伴右上腹疼痛来我院就诊。作胃肠道检查无明显异常阳性征象,后又作 CT 平扫加增强扫描,诊断为肝癌。收住入院,行介入治疗。

采用 Seldmder 技术经右侧股动穿刺插管将 6F Cobra 导管置于腹腔动脉内,在 DSA 机下行造影检查,结果,脾动脉显示良好,肝动脉未显示,同时,并发现从腹部左侧发出一支血管直达肝脏。遂调整机器光圈,缩小图像尽量包全上腹部,再用超选技术经导管插入 0.035 黑泥鳅导丝将导管送至脾动脉主干内,再次行脾动脉造影,发现这支变异血管是从脾脏下极发出(图 1)。供血动脉明确后,再用超选技术将 4F Cobra 导管越过脾脏下极注入化疗药物,并适量栓塞。手术完毕拔管压迫止血并加压包扎患者安返病房休息。

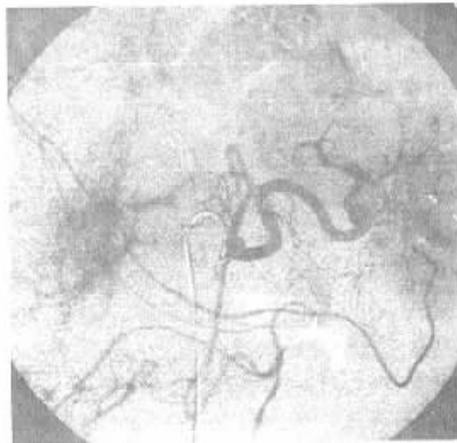
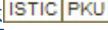


图 1 显示脾下极脾动脉供血肝癌

(收稿日期 2001-01-21)

作者单位 225600 高邮市中医院放射科(张文海),南京军区总医院影像科(曹建明)

肝癌脾动脉供血一例

作者: [张文海](#), [曹建明](#)
作者单位: [张文海\(高邮市中医院放射科\)](#), [曹建明\(南京军区总院影像科\)](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2001, 10(3)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200103030.aspx

授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: cable0d0-f74f-46ec-9cac-9e38014a5584

下载时间: 2010年11月24日