

急性肢体动脉血栓的介入治疗

高庆松 暴玉振

急性肢体动脉栓塞起病急,一旦发生,迅速引起肢体严重缺血,如不采取合理治疗,将导致肢体坏死。及时有效的介入治疗,对保全患者肢体意义重大。我院从1995年4月至1999年10月用介入治疗急性肢体动脉血栓11例,效果显著,现报告如下。

材料与方法

一、临床资料

患者11例,男7例,女4例,年龄36~60岁,起病至就诊时间24h~1个月不等,其中股动脉病变7例,锁骨下动脉栓塞2例,胫后动脉2例。经彩超及血管造影示病变长度1.5~3.0cm,平均长度2.5cm。临床表现均为患肢疼痛,且较剧烈,伴肢体发冷、麻木、苍白、感觉运动障碍,指(趾)颜色变紫黑,相应动脉搏动消失。上肢患者肱动脉血压下降消失。

二、方法

采用Seldinger技术,从健侧股动脉穿刺插管至

病变侧股动脉及锁骨下动脉或更远端行DSA检查,以明确栓塞部位、范围及程度,将5F溶栓导管插至栓塞部位,尽量将导管头端植入血栓内,先行大剂量灌注,经导管15min内缓慢灌注尿激酶50~75万U,然后留置导管,尿激酶减量至12.5万U/h滴入,术中经导管给予肝素(0.5~1mg/kg)配合治疗,同时严密观察凝血酶原时间,直至血栓全部溶解血管开通、症状体征消失拔管,若疗效差改用经皮血管腔内成形术。术后在凝血酶原监测下继续抗凝治疗7~10d,包括静脉滴注低分子右旋糖酐、丹参。并口服肠溶阿司匹林及潘生丁等3~6个月。

结 果

11例患者中10例获全部开通,患肢动脉搏动恢复,皮温及颜色正常,血压正常,其有效率为90.9%。1例因栓塞距就诊时间超过10d,足趾已发生坏死,溶栓及球囊扩张治疗失败,外科手术截掉部分坏死趾。11例患者均无出血并发症。

讨 论

长期以来,急性肢体动脉血栓,均采用外科摘除栓子,但由于创伤大,效果并不满意。动脉内溶栓治疗及 PTA 开创了介入治疗急性肢体动脉血栓的新途径,它可以将溶栓药物尿激酶直接注于血栓部位,使之充分渗入栓子内部,发挥迅速而强大的溶栓作用^[1]。经导管溶栓的最大优点是尿激酶用量小,只需全身用量的 1/100~1/10 即可产生明显的溶栓效果,从而避免了全身用药剂量大,血液纤溶亢进,出血较多的危险^[2]。其次,采用导管逐层深入血栓内大大增加了尿激酶与血栓的接触面,尿激酶直接激活纤维蛋白酶原,溶栓可在血栓内完成,而且导丝与导管的机械作用,也使血栓更易溶解,同时对栓塞时间较长不易溶解的血栓可行 PTA,使血管再通。对于溶栓时间的选择,大多数认为凡能忍受急性血管闭塞(时间不少于 10d)的患者,都是溶栓治疗的对象^[3]。早期血栓经尿激酶激活纤溶酶原可完全溶解,血栓形成 2d 后开始机化,约经 2 周左右完全机化,血栓和血管壁紧密粘连而不易脱落,溶栓成功率较低。本组中 1 例患者因就诊时间超过 2 周,溶栓

未成功。我们认为溶栓时间应控制在发病后 2 周内。穿刺点宜选择健侧股动脉,这样操作方便、易于术后压迫止血,且不会影响患侧动脉血流。因溶栓治疗后血液处于不凝状态,拔管后穿刺点压迫 15~20min 后加压包扎。若局部渗血明显,可给予鱼精蛋白 50mg、6-氨基乙酸 50mg 对抗。术后应继续抗凝治疗 7~10d,以保持疗效和预防血栓再形成。并严密观察监测凝血酶原时间,PTT 不超过正常 1.5~3 倍即 50~90s,本组 11 例患者无出血等并发症。

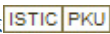
总之,急性肢体动脉栓塞的介入治疗对于本病的早期诊断及治疗有积极效果。严密监视下的导管大剂量尿激酶溶栓加 PTA 治疗疗效确切可靠且安全。

参 考 文 献

1. 吴恩惠,主编.介入性治疗学.第 1 版.北京:人民卫生出版社,1993:91.
2. Dotter CT, Fosch J, Seraman AJ. Selective clotlysis with low-dose streptokinase. Radiology, 1974, 111:31.
3. 黄求理,宋侃侃,吴安乐.急性肢体动脉闭塞的血管内介入治疗.介入放射学杂志.2000;9:155-157.

(收稿日期 2000-11-22)

急性肢体动脉血栓的介入治疗

作者：[高庆松](#)，[暴玉振](#)
作者单位：[山东省莱芜市人民医院](#)
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：9次

参考文献(3条)

1. [吴恩惠](#) [介入性治疗学](#) 1993
2. [Dotter CT](#), [Fosch J](#), [Seraman AJ](#) Selective clotlysis with low-dose streptokinase 1974
3. [黄求理](#), [宋侃侃](#), [吴安乐](#) 急性肢体动脉闭塞的血管内介入治疗[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2000(03)

引证文献(9条)

1. [张胜波](#), [孙业全](#), [孙顺吉](#), [王秀春](#) 一次冲击性TAI联合动脉微量泵治疗下肢动脉血栓[期刊论文]-[当代医学](#) 2009(23)
2. [易军](#) 血管跟踪造影技术检查下肢动脉血管性病变[期刊论文]-[实用临床医学](#) 2008(9)
3. [金星](#), [王微](#), [张大伟](#), [高丽虹](#), [王娟](#) 介入治疗急性外周动脉闭塞疗效观察[期刊论文]-[中国厂矿医学](#) 2008(4)
4. [宋延彬](#), [吕安林](#) 糖尿病肢体动脉闭塞症诊治进展[期刊论文]-[心血管病学进展](#) 2008(1)
5. [张启周](#), [林焕兴](#), [刘丽国](#), [许云龙](#), [刘哲辉](#), [张宏光](#), [娄明武](#) 动脉闭塞性疾病血管内急诊介入治疗临床研究[期刊论文]-[黑龙江医学](#) 2007(12)
6. [朱恒青](#), [赖昀揆](#), [谢绍峰](#), [林韬](#), [李锦梅](#), [伍学芸](#) 经导管溶栓治疗急性髂股动脉闭塞性疾病[期刊论文]-[华北煤炭医学院学报](#) 2006(5)
7. [颜荣华](#), [肖恩华](#) 下肢动脉闭塞性疾病的血管内介入治疗进展[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2005(2)
8. [李权](#), [狄镇海](#), [王美荣](#), [王晓川](#), [刘文新](#), [张建](#), [毛学群](#), [江佩珍](#), [张爱琴](#) 血管跟踪造影检查下肢血管病变[期刊论文]-[放射学实践](#) 2004(5)
9. [许哲](#), [刘彦森](#), [王涌臻](#), [韩冰](#) 介入治疗急性髂总动脉和肢体动脉栓塞的临床研究[期刊论文]-[放射学实践](#) 2003(7)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200103018.aspx

授权使用：[qkhy\(qkhy\)](#)，授权号：[f622e440-eecc-47e5-b9a2-9e38014ae589](#)

下载时间：2010年11月24日