

介入放射术治疗右髌部肿瘤性大出血一例

袁凡林

患者,男,16岁,因右股骨上端骨肉瘤侵犯周围软组织,局部溃烂,并发急性大出血6h,前来行放射介入栓塞止血治疗。患者4个月前曾做过右股骨上端取骨活检术,导致局部创口感染、溃烂、长期不愈。X线拍片检查示:右股骨头、颈部及右髌臼骨质破坏、消失,周围软组织肿胀。出血后曾用药物及敷料填塞加压止血,均无效果。右髌部溃口持续渗血,溃口大小:7.5×7.5cm,深约2.5cm。

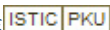
患者平卧在GETX-Ⅲ型500毫安X线机诊视床上,无

菌操作技术下,从左股动脉穿刺,用4F蛇管,分别选择性地插入右旋股内动脉、右旋股外动脉及右股深动脉第一穿支,用50%泛影葡胺造影,均可见出血征象,然后经导管分别在上述血管内注入明胶海绵颗粒与泛影葡胺混合液进行栓塞,直到栓塞物在血管内停滞为止。栓塞后再行血管造影检查,上述血管均被栓闭,无出血征象,溃口已停止渗血,栓塞后1年追踪观察,溃口一直未发生出血情况。

(收稿日期:2001-05-28)

作者单位:441300 湖北·随州市曾都医院放射科。

介入放射术治疗右髋部肿瘤性大出血一例

作者: [袁凡林](#)
作者单位: [随州市曾都医院放射科](#)
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_jrfsxzz200103032.aspx

授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: 13115f35-9a43-4212-97c5-9e38014b18c2

下载时间: 2010年11月24日