

· 临床经验 ·

严重鼻出血单纯使用明胶海绵与添加丝线栓塞的效果对比

陈锡俊 史玉娥 陈瑛

严重鼻出血多见于先天性出血性毛细血管扩张症、严重自发性和高血压性鼻出血、创伤性鼻出血、累及鼻部的血管畸形、鼻部小动脉瘤及血液病等。我们总结了近 4 年来收治的 52 例严重鼻出血患者在介入栓塞治疗中,单纯使用明胶海绵栓塞与应用明胶海绵加丝线进行联合栓塞的疗效对比,现报道如下。

材料和方法

一、一般资料

本组 52 例,男 25 例,女 27 例,年龄 16~63 岁,平均 31 岁。均为经鼻腔填塞止血无效的严重鼻出血患者。52 例患者随机分为 A、B 两组,每组 26 例。A 组单纯使用明胶海绵颗粒进行栓塞,B 组应用明胶海绵加丝线进行栓塞。

二、方法

采用 Seldinger 技术,经皮股动脉穿刺插入 5F 端孔选择性导管,常规进行双侧颌内动脉及面动脉 DSA 造影,即可明确显示出出血部位有团片状造影剂外溢,以及所引起出血的破裂血管。而后将导管超选择插至出血血管的近端,将明胶海绵颗粒或明胶海绵加丝线的混合栓塞剂,与适量的造影剂充分混合均匀后推注栓塞。明胶海绵颗粒可用明胶海绵块剪成 1~2mm 大小的颗粒状即可。明胶海绵与丝线的配用比例为 2~3:1。丝线,可用 7 号手术丝线剪成 1mm 左右的绒丝状,用小块手术巾包好,再经高压消毒后备用。造影剂的用量根据所选用造影剂的流体黏稠度的不同有所差异,配制成能够推注的流质状即可。推注栓塞剂时要在荧屏监视下用手推

注。推注栓塞后需再次进行 DSA 血管造影检查,如不再有造影剂外溢即说明栓塞成功。如还有造影剂外溢,则需再进行重复栓塞。

结 果

两组对照中,A 组一次栓塞成功者为 22 例(85%),B 组一次性栓塞成功者为 25 例(96%)。A 组栓塞后 1 个月内再次出现复发鼻出血者 4 例(15%),B 组栓塞后无 1 例复发鼻出血。经 A、B 两组对照说明,用明胶海绵加丝线进行联合栓塞的效果,优于单纯性使用明胶海绵的栓塞效果,两组患者因均采用超选择性血管栓塞故均未见有明确的异位栓塞症状出现。

讨 论

通过 A、B 两组的疗效对比说明,应用明胶海绵加丝线对于严重鼻出血的栓塞治疗效果,优于单纯使用明胶海绵栓塞的效果。又因丝线属于长效栓塞剂,故在明胶海绵中加入丝线后,其抗冲击及抗溶解吸收性能均明显提高,故 B 组术后无 1 例复发鼻出血。目前手术丝线的制作工艺已相当成熟,具有很好的机体相容性。一般不会出现过敏反应及排异反应,再加之成本低廉,所以适宜普及推广应用。

参 考 文 献

- 1 吴恩惠,刘玉青,贺能树.介入性治疗学.北京:人民卫生出版社,1998.124.
- 2 沈阳,渠江,王慧民.急性顽固性鼻出血检查治疗分析.介入放射学杂志,1998,7:110-111.

(收稿日期:2001-04-20)

作者单位 454150 河南焦作矿务局中央医院放射科

严重鼻出血单纯使用明胶海绵与添加丝线栓塞的效果对比

作者: 陈锡俊, 史玉娥, 陈瑛
作者单位: 454150, 河南焦作矿务局中央医院放射科
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2002, 11 (2)
被引用次数: 3次

参考文献(2条)

- 1. 吴恩惠, 刘玉青, 贺能树 介入性治疗学 1998
- 2. 沈阳, 渠江, 王慧民 急性顽固性鼻出血栓塞治疗分析[期刊论文]-介入放射学杂志 1998 (02)

引证文献(3条)

- 1. 唐晓军, 谭仲俊, 蔡义兵, 蒋菊花, 唐智中, 杨继金 肺隔离症引发大咯血的介入治疗[期刊论文]-介入放射学杂志 2007 (11)
- 2. 李登科, 曹跃勇, 朱军, 林川, 段宗强 动脉出血的急诊介入治疗19例临床分析[期刊论文]-四川医学 2005 (10)
- 3. 姚群立, 刘一之, 倪才方 选择性颈外动脉栓塞治疗鼻出血[期刊论文]-介入放射学杂志 2004 (6)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200202016.aspx
授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: cc0b578f-f2d9-4062-ba8b-9e38015f6749

下载时间: 2010年11月24日