

endoluminal grafting of abdominal aortic aneurysms : classification , incidence , diagnosis , and management. J Endovasc Surg , 1997 4 : 152-168.

2 Velazquez OC , Baum RA , Carpenter JP , et al. Relationship between preoperative patency of the inferior mesenteric artery and subsequent occurrence of type II endoleak in patients undergoing endovascular repair of abdominal aortic aneurysms. J Vasc Surg , 2000 , 32 : 777-788.

3 Fan CM , Rafferty EA , Geller SC et al. Endovascular stent-graft in abdominal aortic aneurysms : the relationship between patent vessels that arise from the aneurysmal sac and early endoleak. Radiology , 2001 218 : 176-182.

4 Haulon S , Tyazi A , Willoteaux S , et al. Embolization of type II endoleaks after aortic stent-graft implantation : technique and immediate results. J Vasc Surg , 2001 , 34 : 600-605.

5 Baum RA , Carpenter JP , Cope C , et al. Aneurysm sac pressure measurements after endovascular repair of abdominal aortic aneurysms. J Vasc Surg , 2001 , 33 : 32-41.

6 Walker SR , Macierewicz J , Hopkinson BR. Endovascular AAA repair : prevention of side branch endoleaks with thrombogenic sponge. J Endovasc Surg , 1999 6 : 350-353.

7 景在平 , 冯翔. 腔内技术在主动脉外科的应用. 介入放射学杂志 , 2003 , 12 : 1-2.

(收稿日期 2003-03-04)

· 病例报告 ·

经肺动脉导管溶栓治疗肺动脉栓塞症一例

梁志会 崔进国 潘新元

肺血栓栓塞症(pulmonary thrombolism , PTE)是一种严重危害人类健康的疾病 , 死亡率高 , 临床诊断漏诊率高 , 误诊率高 , 且多年来国内缺乏流行病学资料。我们在临床工作中遇到 1 例 , 由于诊断及时 , 并采取了肺动脉导管溶栓的方法积极治疗 , 取得了较好的疗效。现报道如下。

患者男 , 22 岁 , 以胸闷、呼吸困难 8 d , 咳嗽 6 d 入院。患者于踢足球时出现症状 , 无咳嗽、咯血及胸痛表现。患者既往有下肢静脉炎史。入院血气检查 :PCO₂ :34.0 mm Hg , PO₂ :58.6 mm Hg , SaO₂ :79%。心脏彩超、心电图、心肌酶谱未见异常。D-二聚体 6.0 mg/L(正常值 0~0.3 mg/L)。胸片及 CT 显示右上肺片状模糊影 , 左肺中下肺野纹理稀疏。入院诊断 ①呼吸衰竭 I 型。②肺栓塞 ? 入院后为确诊及治

疗 , 行主肺动脉造影 , 显示右肺动脉明显扩张 , 其前上支见局限性充盈缺损 , 左肺动脉未见显影。以导丝选择入左肺动脉 , 造影显示其主干内大量充盈缺损 , 左上肺动脉完全闭塞、舌叶动脉分支稀少 , 造影剂大量返流入粗大的右肺动脉内 (图 1)。即将导管置于左肺动脉 , 以尿激酶 75 万 U 在 1h 内缓慢推注 , 重复造影见血栓已明显减少 , 肺内分支较前明显增多 (图 2)。术后患者即感胸闷、呼吸困难症状缓解 , 此后以尿激酶 50 万 U/d 和肝素钠 5 000U/d 静滴继续溶栓和抗凝。术后第 3 天 , PCO₂ :37.0 mmHg , PO₂ :69.5 mmHg , SaO₂ 97%。肺动脉溶栓后进行下肢彩色多谱勒检查 , 发现右侧髂总、髂外及股静脉多处血栓形成 , 从而明确了肺动脉栓塞是由于右下肢深静脉血栓脱落所致。

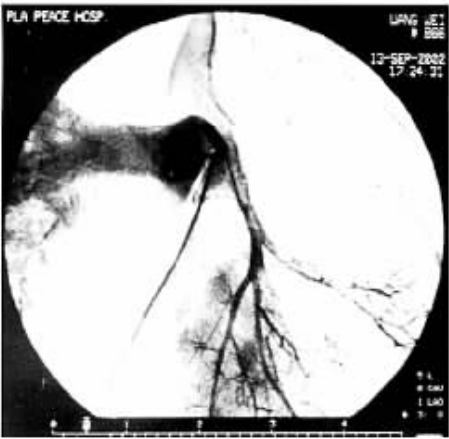


图 1 肺动脉造影显示左上肺动脉完全闭塞 , 舌叶分支稀少

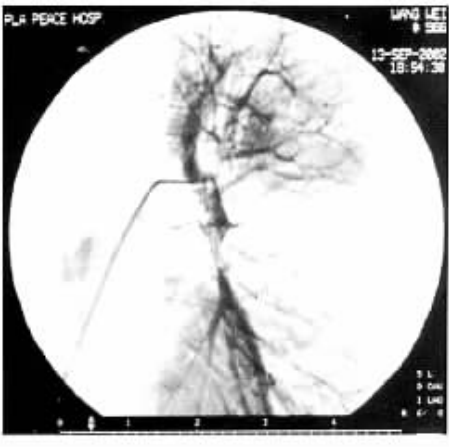
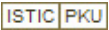


图 2 溶栓后造影肺动脉分支明显增多

(收稿日期 2003-02-10)

经肺动脉导管溶栓治疗肺动脉栓塞症一例

作者: [梁志会](#), [崔进国](#), [潘新元](#)
作者单位: [050082, 河北, 白求恩国际和平医院放射科](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2003, 12 (4)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200304032.aspx

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: af44ebee-6c62-412d-ac4d-9e4100c89aa4

下载时间: 2010年12月3日