

· 临床经验 ·

支气管结石并发大咯血的急诊介入治疗

吴贵华 周平 许金美 宋士前

支气管结石并发大咯血者少见,药物止血效果不好,开胸手术止血难度大,患者不易接受,而介入治疗具有微创、安全、止血快等优点,多能收到立竿见影的效果。

材料与方法

1988 年 2 月~2002 年 6 月我院收治支气管结石患者 20 例,其中 6 例并发大咯血。男 4 例,女 2 例,年龄 21~59 岁。咯血量 400~800 ml/d,3 例患者神志淡漠,血压下降。多种止血药联合应用 2~4 d,未能止血。6 例曾摄 X 线胸片,5 例有胸部 CT 检查。咯血前胸片显示有肺门和(或)肺野钙化,咯血后随诊胸片示坠积性肺炎 4 例,肺叶不张 2 例。影像及临床诊断:肺结核 3 例,晚期肺癌并咯血 2 例,支气管扩张并大咯血 1 例,均未能诊断支气管结石。

结 果

一、介入治疗情况

在扩充血容量、镇静、止咳剂应用下,急诊介入治疗,均行右股动脉穿刺,选择性支气管动脉造影,6 例共发现 8 处出血,表现为造影剂呈小团状浓染或片絮状外溢,正好位于钙化灶区,支配出血区的支气管动脉增粗、迂曲。证实出血部位后,仔细分析无脊髓动脉分支,用丝线剪成细小颗粒加稀释的造影剂缓慢栓塞,直到该动脉分支完全栓塞为止。本组 6 例共栓塞 8 支血管。

二、随访结果

栓塞后 6 例均未再咯鲜血,仅有暗红色血痰,病情稳定,术后常规用抗生素 3~7 d,辅以止咳化痰药物,4 例坠积性肺炎 7 d 后均消失,2 例肺不张分别于 11、25 d 后复张,随诊 8~47 个月,均未再发咯血。

讨 论

支气管结石引起大咯血者,诊断多不明确,而病情紧急,必须尽快予以止血。介入栓塞止血具有微

创、安全、止血快等优点,内科止血无效时,应作为首选方法^[1-3]。

一、支气管结石并发咯血的原因

钙化灶压迫、侵蚀支气管壁,可使相邻部位的血管受损,引起出血,如毛细血管破裂出血,可表现痰中带血,当刺破邻近较大的支气管营养动脉时,则引起大咯血。

二、保守治疗效果不佳的原因探讨

因结石对血管的刺激和损伤持续存在,且咯血后使咳嗽加剧,呼吸急促,结石对血管的损伤进一步加重,故药物止血效果不好。出血不止又使患者更紧张,恐惧心理加重,出现恶性循环。

三、急诊介入栓塞止血的体会

文献报道大咯血者保守治疗病死率高达 50%,急性期手术病死率达 35% 以上^[4]。本组 6 例保守治疗 2~4 d 未止血,病情重,一般情况差,咳嗽较剧烈,体位配合有一定困难,介入术中有一定风险。同时,要有效维持患者血容量,吸氧,给予止咳、镇静剂。寻找出血支气管动脉是成功的基础,大咯血患者多伴有坠积性肺炎、肺不张、纵隔偏移等,造成解剖位置变化,给导管操作增加困难,须耐心寻找出血动脉,予以栓塞,才会达到止血目的^[5]。丝线颗粒细小,可栓塞小动脉的远端,且为永久性栓塞物,对防止再发出血有积极意义。经多科室积极配合,本组 6 例均成功进行了栓塞止血,无一例死亡。

参 考 文 献

- 1 董伟华,欧阳强,李惠民,等.支气管动脉畸形致大咯血的血管造影检查和栓塞治疗.中国医学计算机成像杂志,2002,8:16-19.
- 2 张电波,肖湘生,欧阳强,等.支气管动脉栓塞术并发症分析.实用放射学杂志,2002,18:359-361.
- 3 Fernando HC, Stern M, Benfield JR, et al. Role of bronchial artery embolization in management of hemoptysis. Arch Surg, 1998, 133:862-866.
- 4 Samjay S, Henderson KL, White RL. Embolotherapy in the bronchial and pulmonary circulation. Radiol Clin North Am 2002, 38:425-448.
- 5 戴社教,刘振堂,周斌,等.支气管动脉栓塞治疗肺大咯血.实用放射学杂志,2002,18:369-370.

(收稿日期 2003-02-28)

支气管结石并发大咯血的急诊介入治疗

作者: 吴贵华, 周平, 许金美, 宋士前
作者单位: 361003, 厦门解放军第一七四医院放射科
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2003, 12(4)
被引用次数: 5次

参考文献(5条)

1. 董伟华, 欧阳强, 李惠民. 支气管动脉畸形致大咯血的血管造影检查和栓塞治疗[期刊论文]-中国医学计算机成像杂志 2002(01)
2. 张电波, 肖湘生, 欧阳强. 支气管动脉栓塞术并发症分析[期刊论文]-实用放射学杂志 2002(05)
3. Fermoendo HC, Stern M, Benfield JR. Role of bronchial artery emboliza in management of henoptysis 1998
4. Samjay S, Henderson KL, White RL. Embolotherapy in the bronchial and pulmonary circulation 2002
5. 戴社教, 刘振堂, 周斌. 支气管动脉栓塞治疗肺大咯血[期刊论文]-实用放射学杂志 2002(05)

引证文献(5条)

1. 徐士斌, 朱钧, 周耀, 徐秀莲. 支气管动脉栓塞术在急诊大咯血中的应用[期刊论文]-中国现代医学杂志 2006(20)
2. 李向东, 刘增荣, 董毅, 林剑平. 支气管动脉栓塞治疗大咯血的临床应用[期刊论文]-现代医用影像学 2006(1)
3. 李强, 陈士新, 赵永昌, 雷建云, 齐小明, 衡健, 胡晓. 支气管动脉栓塞术在大咯血治疗中的应用价值[期刊论文]-实用放射学杂志 2006(3)
4. 王立章, 王志峰, 俞方荣, 蒋伟浩. 肋间动脉辅助栓塞治疗咯血的临床价值[期刊论文]-介入放射学杂志 2005(6)
5. 陈义雄, 陈绿娇, 陈建业, 李涛, 周国英, 梁卫明, 周卫国. 支气管动脉栓塞治疗大咯血的疗效分析[期刊论文]-介入放射学杂志 2005(2)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200304025.aspx

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: 7195a412-f312-4334-8c6b-9e4100cc1b0d

下载时间: 2010年12月3日