

本组结果显示,Matrix 弹簧圈在颅内动脉瘤的血管内治疗中与 GDC 一样具有操作安全性和有效性。尽管短期随访 2 例可见弹簧圈与载瘤动脉内造影剂分离现象 2 例瘤颈残留消失,但其长期效果仍有待于进一步随访。作为一类新型的生物可吸收的弹簧圈会是今后的发展方向。

参 考 文 献

- 1 International Subarachnoid Aneurysm Trial( ISAT) Collaborative Group. International Subarachnoid Aneurysm Trial ( ISAT ) of neurosurgical clipping versus endovascular coiling in 2143 patients with ruptured intracranial aneurysms : a randomised trial. *Lancet*, 2002, 360 : 1267-1274.
- 2 Tamatani S, Ozawa T, Minakawa T, et al. Histological interaction of cultured endothelial cells and endovascular embolic materials coated with extracellular matrix. *J Neurosurg.* 1997 86 : 109-112.
- 3 Murayama Y, Tateshima S, Gonzalez NR, et al. Matrix and bioabsorbable polymeric coils accelerate healing of intracranial aneurysms long-term experimental study. *Stroke.* 2003 34 : 2031-2037.
- 4 Abrahams JM, Diamond SL, Hurst RW, et al. Topic review : surface

modifications enhancing biological activity of Guglielmi detachable coils in treating intracranial aneurysms. *Surg Neurol*, 2000, 54 : 34-41.

- 5 刘建民, 黄清海, 许奕, 等. 电解可脱卸弹簧圈栓塞治疗颅内破裂动脉瘤的疗效及影响因素. *第二军医大学学报*, 2001, 22 : 776-778.
- 6 Guglielmi G, Vinuela F, Sepetka I, et al. Electrothrombosis of saccular aneurysms via endovascular approach, I : electrochemical basis, technique, and experimental results. *J Neurosurg*, 1991, 75 : 1-7.
- 7 Szikora I, Wakhloo AK, Guterman LR, et al. Initial experience with collagen-filled Guglielmi detachable coils for endovascular treatment of experimental aneurysms. *AJNR Am J Neuroradiol*, 1997, 18 : 667-672.
- 8 Kallmes DF, Williams AD, Cloft HJ, et al. Platinum coil-mediated implantation of growth factor-secreting endovascular tissue grafts : an in vivo study. *Radiology*, 1998, 207 : 519-523.
- 9 Murayama Y, Vinuela F, Tateshima S, et al. Cellular responses of bioabsorbable polymeric material and Guglielmi detachable coil in experimental aneurysms. *Stroke*, 2002, 33 : 1120-1128.
- 10 Murayama Y, Vinuela F, Tateshima S, et al. Bioabsorbable polymeric material coils for embolization of intracranial aneurysms : a preliminary experimental study. *J Neurosurg* 2001, 94 : 454-463.

( 收稿日期 2004-03-22 )

· 病例报告 ·

急性双下肢动脉闭塞导管溶栓致高血钾死亡 1 例

王咏梅 程永德 姜程远

患者 女, 74 岁。因腹痛 1d, 伴双下肢疼痛 4h 入院。患者原有糖尿病史 12 年, 5 年前出现全身浮肿, 无尿, 查血肌酐和尿素氮升高, 诊断为“尿毒症”, 曾行血液透析治疗, 后改为腹膜透析。入院前突然出现中腹部疼痛, 2h 后腹痛消失, 但出现双下肢剧烈疼痛, 肢体皮肤苍白。入院次日行双下肢血管彩超示双侧股动脉闭塞。急诊经肱动脉插管行腹主动脉造影, 显示腹主动脉在 L3 水平完全闭塞, 肠系膜下动脉不能显影。遂引入导引钢丝往前推进, 穿过血栓, 到达右髂总动脉及股动脉, 继将导管插至髂总动脉处, 缓慢注入稀释后的尿激酶 50 万 U, 造影显示右髂总动脉处有血栓, 但有血流通过, 达股动脉以下。再将导管退出, 使钢丝通过左髂总动脉, 继将导管插至左髂总动脉处, 经导管缓慢注入稀释后的尿激酶 35 万 U, 见少许血栓溶解, 造影显示左髂总动脉、股动脉有血流通过。但退出导丝再次行腹主动脉 DSA 造影显示, 双侧髂总动脉近 1/3 处闭塞, 保留导管于髂动脉分叉处, 结束手术。术后安返病房, 继续给予尿激酶 50 万 U 脉溶栓、抗

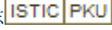
凝、抗血小板、扩血管以及抗感染治疗。次日在 DSA 下再次造影, 显示双侧髂总动脉处全闭, 经钢丝交换 4F Cobra 导管后, 将导丝分别下插至左右髂外动脉, 导管跟进血管开通, 并将导管保留于髂动脉分叉处, 回病房后进一步导管内溶栓。但手术当晚患者突然出现意识丧失、心跳停止, 经抢救无效死亡。患者入院时肌酐 854  $\mu\text{mol/L}$ , 尿素氮 22.8 mmol/L, 血钾 5.46 mmol/L, 溶栓 2d 后查肌酐 814  $\mu\text{mol/L}$ , 尿素氮 20.4 mmol/L, 血钾 7.15 mmol/L, 期间腹膜透析照旧。

溶栓时由于血栓被溶解, 大量红细胞被破坏, 细胞内大量钾离子释放, 从而会引起高血钾等并发症, 有时大量酸性代谢产物进入血液还会引起酸碱平衡失调。本例患者原有尿毒症, 肾脏无法排泄代谢产物, 而腹膜透析的效果又较血透差, 因此患者可能因高血钾引起恶性心律失常致心跳骤停造成猝死。

( 收稿日期 2004-04-10 )

作者单位 200052 上海 解放军第 85 医院介入科

## 急性双下肢动脉闭塞导管溶栓致高血钾死亡1例

作者: [王咏梅](#), [程永德](#), [姜程远](#)  
作者单位: [200052, 上海, 解放军第85医院介入科](#)  
刊名: [介入放射学杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年, 卷(期): 2004, 13(3)  
被引用次数: 1次

### 引证文献(1条)

1. [王东](#), [孙彤](#), [马雄君](#) 骨折术后肺栓塞溶栓对切口的影响[期刊论文]-[中华创伤杂志](#) 2006(4)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200403034.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200403034.aspx)

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: d61a3bee-a47b-4848-ad29-9e2b00a23745

下载时间: 2010年11月11日