

例, 1~6 个月随访, 复发 1 例。

### 三、并发症

6 例患者均有不同程度的胸闷、胸痛、发烧、异物感, 对症处理后消失, 无一例严重并发症发生。

## 讨 论

大咯血是指每日出血量在 400~2000 ml, 出血最常见的原因因为支气管扩张、肺结核、肺癌等。咯血大部分源于支气管动脉, 也有肋间动脉、膈动脉等。对于病灶位于两肺下叶者, 除了支气管动脉外, 还应注意相应的肋间动脉、膈动脉。明胶海绵是中效栓塞剂, 单独使用会增加出血的复发率, PVC 颗粒可将末梢纤细的动脉支完全永久闭塞而降低病变区及周

围侧支形成的机会, 弹簧圈能永久栓塞粗大的供血血管, 减少近期复发率。因此, 用明胶海绵 + PVC 颗粒或弹簧圈联合栓塞, 并仔细寻找病变区供血血管, 能达到完全止血的目的。大咯血经内科治疗无效, 又不能耐受外科手术者, 介入治疗为患者提供了新的治疗方法, 是一种高效的治疗手段。

## 参 考 文 献

- 1 罗剑云, 黄少英, 陈晓红. 支气管动脉栓塞治疗急性大咯血. 介入放射学杂志, 1999.
- 2 施国介, 彭志毅, 赵建江. PVA 在大咯血支气管动脉栓塞治疗中的价值. 介入放射学杂志, 2004, 13: 267-268

( 收稿日期 2004-08-03 )

## · 临床经验 ·

# 球囊导管扩张术治疗贲门失弛缓症的长期疗效观察

郑叶滨 杜凡 李建国 贾秀芬 梁万琴

20 世纪 80 年代以来, 用各类球囊导管扩张术治疗贲门失弛缓症国内外均有大量报道<sup>[1,2]</sup>, 但其远期疗效如何, 报道尚少见<sup>[3]</sup>。我院 1988 年开展此项技术以来, 对治疗后随访 8 年以上的病例共 32 例, 进行跟踪复查, 现报道如下。

## 材料与方 法

### 一、一般资料

贲门失弛缓症 32 例, 男 15 例, 女 17 例, 年龄 17~59 岁, 平均 36 岁, 病程 2 个月~17 年, 曾有 3 例在外院用食管带囊导管扩张术治疗而疗效不佳, 复来我院就诊。所有病例均表现有吞咽困难。严重者只能饮牛奶等流质。根据吞咽困难的程度, 呕吐次数和钡餐造影测量方法, 将狭窄程度分为: ① 轻度: 进普食困难, 每天呕吐不超过 1 次, 贲门管径 5~8 mm。② 中度: 进半流质食物困难, 每天呕吐不超过 2 次, 贲门管径 3~5 mm。③ 重度: 进流质困难, 每天呕吐 3 次以上, 贲门管径 < 3 mm。本组病例轻度 5 例 (占 15.7%), 中度 8 例 (占 25%), 重度 19 例 (占 59.4%)。

### 二、介入器材

早期为自制球囊导管, 后改用国产球囊管, 压力

表, 球囊扩张直径 20~50 mm, 承受内压 25 kPa。

### 三、术前准备

术前常规心功能、凝血功能检查, 稀钡食管摄片。了解贲门狭窄的程度, 内窥镜检查食管有无炎症, 并在术前治愈。同时做好解释工作, 解除患者的思想顾虑, 取得配合。扩张术前 4~12 h 禁食水, 术前 15 min 肌注山莨菪碱 20 mg, 安痛定 2 ml, 地西洋 10 mg, 可减少食管分泌物及防止食管痉挛, 并起到镇静、止痛作用。

### 四、操作过程

咽喉部 1% 丁卡因 3 次喷雾麻醉, 满意后经口腔送下消毒球囊扩张导管, 置扩张球囊至贲门处, 向球囊内缓慢注入水溶性造影剂, 使之逐渐膨胀, 可见球囊“腰部”出现或呈“哑铃状”, 再根据患者的疼痛反应, 适当加压, 间隔 5 min, 重复 2~3 次为 1 次扩张治疗。间隔 1 周再做第 2 次扩张治疗, 根据患者吞咽困难改善的情况决定扩张次数, 一般为 1~3 次, 再用球囊扩张至直径 40~45 mm。术毕, 取出球囊导管, 当时口服去甲肾上腺素盐水, 防止贲门括约肌撕裂后出血。口服庆大霉素 8 万 U, 共 3 d, 预防感染。

## 结 果

本组 32 例, 共行 75 次扩张, 每例平均 2.34 次,

最少 2 次 ,最多 5 次。根据临床疗效指标 :① 疗效优良 扩张术后 3 d 能进普食或普通软食 ,吞咽困难症状完全消失或基本消失。不需要再次扩张 ,1 ~ 8 年行食管钡餐造影检查显示贲门管径达 13 mm 以上。② 疗效良好 扩张术 3 d 后能进软食或半流质 ,吞咽困难较术前明显改善 ,1 ~ 8 年后复查贲门管径达 10 mm。③ 疗效差 本组出现 1 例 ,球囊导管扩张术后第 4 年出现中度吞咽困难 ,只能进稀饭等流质 ,再次扩张后明显改善 ,本文重点在于观察球囊导管扩张术后贲门失弛缓症治疗的远期疗效 ,故对长期追踪随访 8 年以上的病例进行疗效统计。早期每半年 1 次钡餐检查 ,2 年后每 2 年 1 次。结果见表 1。

表 1 32 例贲门球囊导管扩张术后随访时间及疗效

随访时间[ 年 ]	疗效( 例 )		
	优良( 13 mm )	良( 10 mm )	差( 6 mm 以下 )
1 ~ 2	18	14	0
2 ~ 4	18	13	1
4 ~ 6	17	15	0
6 ~ 8	17	15	0

本组病例经 8 年以上随访 ,能顺利进餐( 普食、软食、半流质饮食 ) ,所有患者进食速度均同正常人 ,贲门管径较扩张前有不同程度增宽 ,32 例体重均有不同程度增加 ,生命质量有了较大的改善 ,疗效十分满意。

讨 论

球囊导管扩张术是目前贲门失弛缓症比较理想和成熟的治疗方法。国内外均有大量报道 ,疗效不

—[4 5]。结合文献报道和我们的经验 ,我们认为需注意 ① 球囊导管扩张术需逐渐进行 ,先从小直径开始 ,如本组均为成年人 ,故从 25 mm 开始 ,逐渐扩张直径达 40 mm 以上 ,但不超过 45 mm ,因剧烈强力的扩张可致贲门扩约肌重度撕裂引起大出血、穿孔或反流性食管炎等严重并发症。② 在导管选择合适的基础上 ,就是扩张次数的选择 ,本组病例均为 2 次以上的扩张术 ,我们认为间隔 1 周连续 3 次分级扩张最佳。③ 球囊扩张直径的确定 ,成年人的贲门扩张直径一定要达 40 mm。④ 操作用力需均匀 ,使贲门扩约肌呈均匀性撕裂。否则由于未能撕裂或撕裂不足 ,容易恢复至术前。球囊导管扩张术操作简单 ,易掌握。与手术治疗相比 ,费用低 ,可免除手术之苦 ,且远期疗效较好 ,故可作为成年人贲门失弛缓症的首选治疗方法。

参 考 文 献

1 王长龙 陈炽贤 ,等 .带囊导管扩张术治疗食管狭窄及胃肠吻合口狭窄 ,中华放射学杂志 ,1987 ,21 :28.  
2 邱建国 宋绵文 杨艳 ,等 .Boston 专用球囊治疗贲门失弛缓症 .介入放射学杂志 ,2001 ,10 :346-348.  
3 程英升 杨仁杰 李明华 ,等 .贲门失弛缓三种介入治疗方法是选择和中远期疗效分析 .介入放射学杂志 ,2000 ,9 :120-224.  
4 卢清鑫 张志强 王建 ,等 .自制贲门扩张器治疗贲门失弛缓症 ,中华放射学杂志 ,1994 ,28 :164.  
5 李惠民 王明奎 潘志丽 ,等 .同轴双囊导管扩张术治疗食管狭窄 .中华放射学杂志 ,1991 ,25 :307.

( 收稿日期 2004-08-03 )

· 临床经验 ·

超声引导下肾囊肿穿刺术的临床应用

金亚萍 龚新环 陈克敏 蒋莹

单纯性肾囊肿在肾脏疾病中极常见 ,随着 B 超和 CT 检查的应用 ,体检的广泛开展 ,肾囊肿的发现相当普遍。对于直径小于 5 cm 的囊肿且无任何症状 ,一般也不需治疗 ,当囊肿大于 5 cm 或出现临床症状时 ,则可根据具体情况进行肾囊肿穿刺抽液及注射无水乙醇治疗 ,本文对 84 例肾囊肿患者进行超声引导下经皮肾穿刺硬化治疗 ,总结分析如下。

资料与方法

一、临床资料

共 84 例肾囊肿患者 ,包括我院 1988 年 11 月 ~ 1990 年 8 月住院患者 18 例 ,1990 年 9 月 ~ 2004 年 2 月门诊患者 66 例 ,平均年龄 :男 62( 40 ~ 81 )岁 ,女 56( 31 ~ 74 )岁。肾囊肿最小的 39 mm × 39 mm × 42 mm ,最大的 130 mm × 121 mm × 109 mm。术中抽出囊液量 20 ~ 1 200 ml 不等。依据肾囊肿的位置可有

# 球囊导管扩张术治疗贲门失弛缓症的长期疗效观察

作者: 郑叶滨, 杜凡, 李建国, 贾秀芬, 梁万琴  
作者单位: 乌鲁木齐市, 解放军474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): 2004, 13(6)  
被引用次数: 1次

## 参考文献(5条)

1. 王长龙, 陈炽贤. 带囊导管扩张术治疗食管狭窄及胃肠吻合口狭窄 1987
2. 邱建国, 宋绵文, 杨艳. Boston专用球囊治疗贲门失弛缓症[期刊论文]-介入放射学杂志 2001
3. 程英升, 杨仁杰, 李明华. 贲门失弛缓三种介入治疗方法是选择和中远期疗效分析[期刊论文]-介入放射学杂志 2000
4. 卢清鑫, 张志强, 王建. 自制贲门扩张器治疗贲门失弛缓症 1994
5. 李惠民, 王明奎, 潘志丽. 同轴双囊导管扩张术治疗消化管狭窄 1991

## 引证文献(1条)

1. 李向东. 贲门失弛缓症的介入放射学治疗-球囊导管扩张术[期刊论文]-现代医用影像学 2007(6)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200406026.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200406026.aspx)

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 0443e706-4d7f-4215-a061-9e2b00d82b3f

下载时间: 2010年11月11日