

示其肺动脉主及各级分支均为碘油充填。为此,从 A3 兔开始我们采用缓慢推注碘油、间断注射利多卡因及地塞米松方法,以预防可能出现的肺动脉痉挛及急性肺动脉栓塞等并发症,此后再也没有发生死亡现象。所以在临床应用中,应缓慢推注碘油乳剂,并间断辅以推注利多卡因和地塞米松溶液。本实验碘油平均用量为 0.5ml/kg 体重,推算临床上每例患者可用至 30ml 左右,由此可见临床上每次应用 10~20ml 碘油栓塞病人是可以耐受的。此外临床使用时可以行超选择肺动脉栓塞及使用超液化碘油,这样对正常肺组织损伤也就更小。从我们对 21 例肝癌肺转移患者行肺动脉碘油乳剂栓塞治疗的初步经验来看,碘油一次用量 10~20ml 患者是可以耐受的,术后平片及 CT 随访也证实碘油能在肿瘤结节中聚集(另文报道)。同样,Chung 等也发现经肝动脉注入的碘油能通过动—静脉瘘进入肺动脉并在转移结节中沉积。综上所述采用碘油乳剂进行肺动脉栓塞来治疗肺恶性肿瘤是安全可行的。

研究表明:1) 正常肺组织对肺动脉碘油乳剂栓塞的反应是一炎症过程,1 月内可完全吸收;2) 肺组织中沉积的碘油主要由反应增生

的组织细胞吞噬清除;3) 肺组织以肺泡过度通气来弥补因肺动脉栓塞所致的气体交换不足;4) 采用碘油乳剂进行肺动脉栓塞治疗是安全可行的;5) 临床应用时,栓塞应缓慢进行,并辅以利多卡因、激素等药物。

## 参考文献

1. Miline ENC. Circulation of primary and metastatic pulmonary neoplasms. A. J. R 1967;100:603 = 619.
2. 陈星荣,林贵,段承祥等主编.选择性血管造影.上海:上海科学技术出版社,1990:101.
3. 滕皋军,蔡锡类,高广如等:支气管肺癌供血(肺癌标本的微血管造影及临床 X 研究),中华放射学杂志 1991;25:80.
4. Chiang JH, Cheng HC, Yang MCM, et al. Lung deposits of Lipiodol in normal and cirrhotic rats. Acta Radiologica 1991; 32: 474.
5. Chung JW, Park JH, Im JG, et al. Pulmonary oil embolization after transcatheter oily chemoembolization of hepatocellular carcinoma. Radiology 1993; 137: 639.
6. Muller JH and Rossier PH. A new method for the treatment of cancer of the lungs by means of artificial radioactivity. Acta Radiologica 1951; 35: 449.

## 消息 陕西省放射专业委员会介入放射学组成立

为适应我国介入医学的发展,促进陕西省介入医学的普及与提高,陕西放射专业委员会介入放射学组于 96-10 月正式成立。由王执民(组长),王智民、任伟(副组长),刘振堂(秘书),李映南、贺洪德、覃万本同志组成。省放射学会主任委员杨文智教授到会并提出宝贵意见。本小组将在省放射学会领导下,积极配合全国介入学会组织作好本省介入医学的学术活动,促进介入医学的普及与提高。

(刘振堂)