

破裂,造影剂速度应控制在 0.5ml/s。本组 8 例行动脉瘤内造影,其所显示的动脉瘤构造、载瘤动脉、毗邻动脉及有无分支血管从瘤体发出最为确切,并可见到血流方向,为术者进行栓塞及避免误栓提供更多的资料。

五、术中脑血管痉挛的处理

本组 2 例术中脑血管造影发现动脉瘤近端的载瘤血管痉挛明显,并未影响微导管操作,另 2 例由于血管内操作引起颈内动脉痉挛,经动脉内灌注罂粟碱得以缓解。Mavayama^[8]认为血管内治疗对已有的血管痉挛并无不良影响,本组认为血管内治疗在解除脑血管痉挛方面较通常的药物治疗更直接,并能通过造影直接了解用药后的血管情况。在用药后局部痉挛狭窄仍明显者,可采用球囊扩张。

GDC 栓塞治疗颅内动脉瘤的工作目前开展时间尚短,虽然其即时闭塞效果较满意,但其远期疗效有待随访、总结。

参 考 文 献

1. Guglielmi G, Vinuela F, Sepetka L, et al. Electrothrombosis of saccular aneurysms via endovascular approach. Part 1: Electrochemical

basis, technique, and experimental results. J Neurosurg, 1991, 75: 1-7.

2. Van Rooij W J, Sluzewski M, Wijnalda, et al. Intravascular treatment of inoperable cerebral aneurysms using Guglielmi's spirals; initial results in The Netherlands. Ned Tijdschr Geneeskde, 1996, 140: 490-5.

3. Houdart E. Treatment of 315 intracranial aneurysms using electrically controlled detachable coils. Bull Acad Natl Med, 1996, 180: 1173-1186.

4. Malisch T W, Guglielmi G, Vinuela F, et al. Intracranial aneurysms treated with the Guglielmi detachable coil: midterm clinical results in a consecutive series of 100 patients. J Neurosurg, 1997, 87: 172-183.

5. McDougall C G, Halbach V V, Dowd C F, et al. Causes and management of aneurysmal hemorrhage occurring during embolization with Guglielmi detachable coils. J Neurosurg, 1998, 89: 87-92.

6. Gurian J H, Martin N A, King W A, et al. Neurosurgical management of cerebral aneurysms following unsuccessful or incomplete endovascular embolization. J Neurosurg, 1995, 83: 843-853.

7. Jansen O, Braks E, Schramm T, et al. CT angiography to determine the size of intracranial aneurysms before GDC therapy. ROFO, 1998, 169: 175-181.

8. Mavayama Y, Malisch T, Guglielmi G, et al. Incidence of cerebral vasospasm after endovascular treatment of acutely ruptured aneurysms: report on 69 cases. J Neurosurg, 1997, 87: 830-835.

• 经验介绍 •

国产 500 毫安 X 光机开展介入放射学

韩旭 左庆云 杨家政 阿孜肯

新疆是少数民族地区,医疗设备条件较差。近两年来,我们在上海产 500mA X 光机配影像增强器开展介入诊断与治疗 84 例 140 人次,取得良好效果,但也存在一些问题。

资料与方法

84 例中,男 68 例,女 16 例,年龄 14~78 岁。肺癌 14 例(灌注化疗 25 次);肝癌 19 例(灌注化疗及栓塞 37 次);股骨头无菌坏死 14 例(溶栓治疗 34 次);肝血管瘤 4 例(3 例行栓塞治疗);直肠癌 6 例(灌注化疗 10 次);贲门胃底癌 2 例(灌注化疗 3 次);胰头胃体癌、膀胱癌、胃癌各 1 例(分别灌注化

疗一次);十二指肠肿瘤 1 例(灌注化疗 3 次);脑血管造影 3 例;下肢动脉、肾动脉、股静脉造影各 1 例;二尖瓣狭窄球率扩张、安装起搏器各 2 例;食管癌球囊扩张支架留置 9 例;食道癌术后吻合狭窄球囊扩张 1 例;继发不孕输卵管再通术 1 例。

国产 500mA X 光机配影像增强器可开展一般介入诊断与治疗。但是心脑血管系统受到极大限制,且机器故障多,使用不方便,胃肠、介入同机同室,增加了感染及手术并发症,且无造影设备,操作人员受射线量大等问题,是基层医院道常存在亟待解决的问题。