

期 6 月余,最短 2 个月。颌面部动静脉畸形栓塞治疗后,应定期进行随访,至少每年应常规进行一次动脉造影复查^[10]。若临床上出现复发病状:再次出现搏动、血管杂音、口腔内渗血或出血以及局部膨隆近期增大,都应即刻行动脉造影检查,以明确是否复发及复发病变的范围、供应动脉和引流静脉,并同时再次行栓塞治疗。

参 考 文 献

1. Shrudde J, Petvoici V. Surgical treatment of giant hemangioma of the facial region after arterial embolization. *Plast Reconstr Surg*, 1981, 68: 878.
2. Feitevaum JR, Halbach VV, Fraser K W, et al. Direct puncture coil embolization of maxillofacial high flow vascular malformations. *Laryngoscope*, 1994, 104: 1397.
3. Perrott DH, Schmidt B, Dowd CF, et al. Treatment of a high flow arteriovenous malformation by direct puncture and coil embolization.

- J Oral Maxillofac Surg*, 1994, 52: 1083.
4. 凌峰.神经介入放射学.北京:人民卫生出版社,1990.10.
5. Johnson JM, Cook H, Friedlander A. Central arteriovenous malformations of the maxillofacial skeleton. *J Oral Maxillofac Surg*, 1991, 49: 1083.
6. Demuth RJ, Miller SH, Keller FK. Complication of embolization treatment for proble cavernous hemangiomas. *Ann Plast Surg*, 1984, 13: 135.
7. Komiyama M, Khosla VK, Yamamoto Y, et al. Embolization in high flow arteriovenous malformations of the face. *Ann Plast Surg*, 1992, 28: 575.
8. Braun IF, Levy S, Holffman JC. The use of transarterial micrombolization in the management of hemangiomas of the perioral region. *J Oral Maxillofac Surg*, 1985, 43: 239.
9. Larsen PE, Peterson LT. A systematic approach to management of high flow vascular malformations of the mandible. *J Oral Maxillofac Surg*, 1993, 51: 62.

(收稿:1999-08-09)

• 病例报告 •

动脉内灌注化疗致动脉、胆管瘘一例

张小华

患者男,54岁。胰头、胰体癌术后1个半月,药盒植入术后1个月入院。2个月前,患者表现巩膜、全身皮肤黄染、腹胀、纳差,体重减轻,尿黄。经剖腹探查并作病理切片,诊断为胰头、胰体印戒细胞癌,并行胰头、胰体及区域淋巴结清除,胆总管空肠吻合术。术后黄疸减轻。1个月前,在我科行经股动脉导管经盒系统植入术,导管头留置于胰十二指肠动脉,并经药盒泵入 EADR 70mg、MMC 12mg、CF 0.2、5-Fu 750mg,每日1次,共5天。今次入院行药盒泵药。

体格检查:巩膜、皮肤轻度黄染。浅表淋巴结不肿大。心肺检查无异常。腹平软,左上腹可见纵行手术疤痕,肝脾未触及,未触及异常包块,腹水征阴性。

辅助检查:外周血象,血清电解质,肾功能,出、凝血时间均正常。肝功能 DBIL 71.2mmol/L, T BIL 86.9mmol/L。

治疗经过:入院后在透视下观察药盒及导管头位置。先以肝素水经药盒冲注导管,回抽时无新鲜血液。注入造影剂扩散缓慢,5分钟后见造影剂呈树状分布(见图1)。考虑导管头端已进入胆管,诊断为“动脉、胆管瘘”。在药盒处重新切开皮肤及皮下组织,接上注射装置,边注射造影剂边后退导管。



图1 经导管注入造影剂,见胆管和空肠显影

当管头退至血管时,注入钢圈2副,再注造影剂,未见造影剂流入血管外。重新埋植药盒,术后14天拆线,再行药盒泵药。住院过程中未出现解黑便等上消化道出血的情况。

(收稿:1999-07-13)

作者单位:514500 广东省兴宁市人民医院