

· 述评 ·

重视和发展静脉系统的介入治疗技术

单鸿

诊断性静脉造影是我们认识人体静脉系统结构与疾病的开始。近 20 年来,随着临床其他学科各种治疗或诊断技术的应用与发展,静脉内的介入操作正在成为介入放射学日常工作的重要组成部分,特别是静脉通道的建立、下肢深静脉血栓(DVT)的治疗、以及肺栓塞(PE)的预防,介入技术起着越来越大的作用。

静脉系统介入技术所涉及的范畴可归纳为两个方面,其一是辅助性技术,主要工作在于为其他技术建立和维护静脉通道,用于肠外营养、抗生素或化疗药物治疗、血液透析通道以及血液样本采集等方面。其二是治疗性技术,包括中心静脉梗阻性疾病,如上腔静脉综合征,外周静脉血栓性疾病,血管瘤或瘤样病变等疾病的治疗。以下腔静脉或肝静脉闭塞性病变为主体的 Budd-Chiari 综合征,习惯上不归于静脉系介入技术讨论范畴。

一、静脉通道的建立

中心静脉管(CVC)是最常用的静脉通道,根据临床的实际需要,可建立单腔、双腔、或三腔的 CVC 或中心静脉泵(CVP),最常采用的植入路径是从锁骨下静脉和颈内静脉入路。CVC 通道的维护主要是对导管纤维鞘(fibrin sheath)的认识和处理,以及由于 CVC 植入所诱发的出血和感染性病变。我们比较了经锁骨下静脉入路和经颈内静脉入路植入留置管血栓形成的发生率,两者分别为 3% 和 1%,前者略高于后者,但经锁骨下静脉植入管引起锁骨下静脉狭窄的发生率却相当高,文献报道可达 30%~50%,最早可在植管后 13d 出现。经肘部贵要静脉和股静脉入路多用于床边临时插管,经腰部途径下腔静脉植管多用于其他入路失败时的选择。

稳定的血管通道是保证血液透析的基本条件,对于中长期血透患者,目前临床上最多采用的是手术方式建立 Brescia 和 Cimino 动静脉瘘,即在前臂的桡动脉与头静脉之间建立侧-侧、端-端、或端-侧吻合,使头静脉接受更多的动脉血且动脉化。近年来这种自然血管之间的吻合多被植入人造血管(graft)所代替。无论是自然血管瘘还是 graft,其静脉端的

血栓形成和狭窄都是常见并发症,1 年的通畅率在 60%~80%,因此,局部溶栓治疗、经皮机械性血栓清除术、经皮血管成形术,以及内支架血管成形术等介入操作成为维护血透通道的常用方法。

二、肢体静脉血栓

在静脉血栓形成中,深静脉血栓(DVT)的危害最大,尽管国内尚缺乏这方面的统计资料,全美国每年有 500 余万人患 DVT,其中 60 万人发展为肺栓塞。导致 DVT 的致病机制包括凝血功能活化、静脉血流淤滞和内皮细胞损伤 3 个主要方面。临床上,发生于下肢远端的 DVT(腓静脉以下平面血栓)多用全身抗凝和溶栓治疗;而发生于近端的 DVT,在全身抗凝治疗的基础上,介入处理则逐步成为必需。

正确地选择溶栓药物并掌握其使用方法是获取 DVT 治疗效果的基本要素,有效地建立到达病变血管的工作通道则是介入处理 DVT 的前提。经颈内静脉或经对侧股静脉的逆行插管是过去常用的方法,成功率受到诸多因素的影响;患侧股静脉的盲穿,可解决部分髂股静脉血栓的处理,但低效率是显而易见的,而经患侧腘静脉穿刺不失为一种有效途径,在中山医科大学三院所报道的 60 例 DVT 中,18 例采用此种方式全部获得成功,具有一定的说服力。

在下腔静脉内植入过滤器的意义,在于 DVT 患者中约 20%~23% 发生肺栓塞,而其中 30% 左右引起死亡。植入过滤器技术上简单易行,滤器植入后 3~6 个月随访腔静脉开通率为 100%,2 年内滤器周围小血栓形成率在 0.1% 左右,肺栓塞的复发率在 1% 左右,因滤器植入所致的并发症,综合文献已报道的 193 例材料为 1%~3%,以滤器移位最多。既然 DVT 的首要治疗原则是预防肺栓塞的发生,因此,滤器植入术具有重要意义。对植入过滤器适应证的掌握应趋向严格,发生于腓静脉平面以下或急性血栓形成患者不宜选择。

三、静脉栓塞术

最成熟的静脉栓塞术见于精索静脉曲张的栓塞治疗,对于体表静脉畸形的栓塞治疗则是一种新的尝试。任何栓塞治疗的关键在于对栓塞剂的选择和合理使用,动脉系统的栓塞治疗的很多的经验可以借鉴。

(收稿日期 2001-07-31)

重视和发展静脉系统的介入治疗技术

作者：[单鸿](#)
作者单位：[中山医科大学附属第三医院放射科](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2001，10(5)
被引用次数：2次

引证文献(2条)

1. [孙利华](#), [周维敏](#) 介入治疗下肢深静脉血栓形成的护理[期刊论文]-[现代护理](#) 2005(9)
2. [刘骏方](#), [龙清云](#), [卓德强](#), [胡金香](#), [鲁植艳](#) 经皮髂静脉插管的临床应用解剖学研究[期刊论文]-[武汉大学学报\(医学版\)](#) 2005(1)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200105001.aspx
授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：d2c1563b-cfb8-4ff0-a174-9e380152e706

下载时间：2010年11月24日