

疗大咯血.介入放射学杂志,1999,8:83-84.

- [3] 刘正津,陈尔瑜.临床解剖学丛书,胸部和脊柱外科分册.北京:人民卫生出版社,1989,367-382.
- [4] Liu SF, Lee TY, Wong SL, et al. Transient cortical blindness: a complication of bronchial artery embolization. Respir Med, 1998, 92: 983-986.
- [5] 张电波,肖湘生,欧阳张,等.支气管动脉栓塞术并发症分析.实用放射学杂志,2002,18:359-361.
- [6] 贺继刚,岑人经,宋华志,等.提高肺癌介入治疗效果和避免发

生高位截瘫的血流动力学研究.中华实验外科杂志,1998,15:238.

- [7] 汪国祥,陈方满,严晓星,等.肺癌经支气管动脉灌注化疗并发症的分析.放射学实践,2002,17:530-532.
- [8] 顾福嘉,李雪松,周松,等.支气管动脉灌注紫杉醇治疗18例非小细胞肺癌.介入放射学杂志,2001,10:365-367.
- [9] 陈建业,陈义雄,刁胜林.支气管动脉化疗灌注术的并发症原因分析及防治.中国医学影像技术,2004,20(增):94-95.
- (收稿日期:2004-12-28)

## · 临床经验 Clinical experience ·

### 子宫肌瘤子宫动脉栓塞术后骶管阻滞法的应用

金明植, 梁明, 解维加

Application of caudal block for hystero myoma treated with endovascular embolization JIN Ming-zhi, LIANG Ming, XIE Wei-jia.  
Interventional Department, Farm Bureau General Hospital of Heilongjiang Province, Harbin 150088, China

【Key words】 Hysteromyoma; Embolization; Caudal block

与传统的治疗方法相比,子宫动脉塞治疗子宫肌瘤具有安全、微创、疗效优良、保留子宫功能、不影响内分泌和其他治疗、适应证宽等优点。作为子宫肌瘤治疗的新疗法,其并发症中最值得关注的是栓塞后下腹部疼痛,疼痛发生率高,对术后恢复影响较大<sup>[1,2]</sup>。我们将骶管阻滞法应用到子宫肌瘤介入术后,获得了满意的镇痛效果,保证了术后恢复。

#### 材料与方法

##### 一、一般资料

本组共12例,年龄36~46岁,平均41岁。全部有生育史。所有病例均经B超或CT检查,结合临床病史,确诊为子宫肌瘤。临床症状为经期延长、量多、下腹疼痛等。

##### 二、治疗方法

采用Seldinger技术经皮股动脉穿刺,将4F或5F导管超选择插入双侧子宫动脉造影确认肌瘤后,在透视下经导管缓慢注入盐酸平阳霉素与进口碘化油混合液、结合明胶海绵或丝线颗粒栓塞。栓塞前后注入1%利多卡因6~8ml以缓解术中疼痛。栓塞后重复造影,确认无残留肿瘤血管后拔管,结束手术。全部病例术后2d内,采用骶管阻滞法镇痛。

选用2%利多卡因10ml、地塞米松10mg、维生素B<sub>1</sub>100mg、维生素B<sub>12</sub>500mg,加注射用水20~25ml经骶裂孔注入,5~7d注射1次。

#### 结 果

全部12例术后均发生下腹部疼痛。手术当日骶管阻滞法镇痛3例,手术第2天骶管阻滞法镇痛8例,手术后第3天骶管阻滞法镇痛1例。仅1例患者合并有腺肌病且疼痛耐受力差进行骶管阻滞法镇痛2次外,其余11例只进行1次骶管阻滞法镇痛。疼痛评分采用疼痛视觉模糊评分法(VAS),骶管封闭前告知患者VAS标尺读法(0为不痛,10为剧痛),记录骶管封闭后5、15、30、和60min及6、12、24和48h的疼痛评分,取以上各点评分的平均值进行阵痛效果评定:0~1为优,1~3为良,3~5为一般,>5为差。本组12例结果为优9例,良3例,优良率100%。

#### 讨 论

子宫动脉栓塞后腹痛的严重程度与使用栓塞剂颗粒大小有关。栓塞颗粒越小,肌瘤血供阻断越彻底,疼痛往往越明显。腹痛出现时间多在手术当日及手术后1~3d内,以下腹部为主,伴有腰骶部坠胀感。腹痛剧烈影响患者术后恢复,需要哌替啶止

痛方能缓解。我们对子宫肌瘤介入术后的腹痛,采用骶管阻滞法获得显著的效果,即起到了镇痛作用。注入的利多卡因通过骶前裂孔渗透到盆腔,阻断骶神经和盆腔内神经纤维,并通过提高体内 $\beta$ -内啡肽含量,增强镇痛作用。此外,利多卡因还能扩张盆腔周围血管,促进肌瘤坏死组织的吸收。应用维生素 $B_{12}$ 可迅速镇痛且相对持久。伍用糖皮质激素可抑制细胞增生和肉芽组织形成,减少或抑制组织充血、水肿、渗出。骶管阻滞法操作简单、安全、镇痛效果

好、不良反应小、费用低廉,对合并有腺肌病的患者同样有效。

#### [参考文献]

- [1] 柳曦,冯敢生,梁惠明,等.选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究.介入放射学杂志,2001,10:13-16.
- [2] 王仲朴,吴朝阳,王茂强.经导管子宫动脉栓塞术治疗子宫平滑肌瘤.介入放射学杂志,1999,8:115-17.

(收稿日期 2004-02-13)

## ·病例报告 Case report·

### 经导管动脉化疗栓塞治疗肝癌导致短暂失明一例

卢伟,李彦豪,武桂军,何晓峰,陈勇,赵剑波,梅雀林

【关键词】 短暂失明;化疗栓塞;肝细胞癌

**One case report of temporary blindness caused by transcatheter arterial chemoembolization in treating hepatocellular carcinoma** LU Wei, LI Yan-hao, WU Gui-jun, HE Xiao-feng, CHEN Yong, ZHAO Jan-bo, MEI Que-lin. Department of Interventional Radiology, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou, Guangdong 510515, China

【Key words】 Temporary blindness; Chemoembolization; Hepatocellular carcinoma

报道 1 例 TACE 导致视觉障碍的病例。

患者 男 38 岁。因原发性肝癌从 2001 年 10 月到 2002 年 3 月先后 3 次在本院行经导管动脉化疗栓塞(TACE)治疗,即在供血动脉内注入碘油-化疗药物乳化剂,然后用明胶海绵(GS)颗粒或聚乙烯醇微球行肿瘤供血动脉栓塞。由于肿瘤近膈面,碘油沉积不佳,而膈动脉又没有显示明确的供血,因此同时采用经皮肝穿刺将碘油-化疗药物乳化剂注射到肿瘤的碘油缺损区。术后 CT 显示肿瘤碘油沉积较佳,肿瘤得到较好控制。2002 年 7 月患者再次行肝动脉造影,显示肿瘤供血动脉完全闭塞,由右第 9、10 肋间动脉发出分支供应肿瘤,用微导管选择到该处以上动脉内注入碘油-化疗药物乳化剂(丝裂霉素 10 mg、卡铂 300 mg、表阿霉素 30 mg、碘油 10 ml),随后用明胶海绵颗粒(1 mm × 1 mm)12 粒进行栓塞,手术顺利。患者于 TACE 后 2 h 突然出现双眼视力下降,双眼视力均仅存光感和手动。查体:生命体征正常,神志清楚,四肢肌力、感觉正常,共济运动可。双侧瞳孔等大等圆,对光反应灵敏,眼压正常。眼底检查:双眼屈光间质透明,眼底视盘盘缘清楚,颜色正常,视网膜中央动脉明显变细,动脉:静脉 = 1:3,视网膜未见渗出及出血灶,黄斑中心凹反光弥散,可见点状渗出。诊断考虑双眼底动脉痉挛。立即给予复方樟柳碱注射液各 2 ml 双侧颞浅动脉旁注射,尼莫地平注射剂

10 mg 静滴(1 mg/h)。经扩血管解痉治疗后 10 h 患者视视觉敏锐度开始好转,治疗后 16 h 患者视力完全恢复正常。复查眼底示视网膜中央动脉粗细正常。

讨论 本例患者 TACE 后 2 h 突然出现双眼视力下降,眼底检查发现明显的视网膜中央动脉变细,且经过扩血管和解痉治疗后迅速恢复视力,故原因考虑为眼底动脉痉挛所致。认为本并发症可能与介入治疗应用碘油(或和)化疗药物有关。肝癌患者多伴有肝硬化,且不少患者存在以肺毛细血管扩张和肺动脉-静脉短路为特征的肝肺综合征,这可能是碘油-化疗药物乳化剂进入主动脉的基础。本例患者视力恢复较快,认为可能是小颗粒碘油-化疗药物的刺激造成的一过性视网膜中央动脉痉挛所致。因此化疗药物的作用不可忽略。虽然 TACE 中化疗药物被包溶在碘油颗粒内,但文献发现,以各种比例配制的乳化剂或混悬剂其药物半量溶出时间均在 1 h 内,可以认为 TACE 后不久便有大量化疗药物释放出来。

和神经细胞一样,视网膜感光细胞对缺氧的耐受性很差,因此本并发症的处理原则是早期发现,及时处理。给予扩血管和解痉药物,全身用尼莫地平 and 颞浅动脉旁用复方樟柳碱注射液相结合,对于病情较重者应给予脱水和神经营养剂,对于精神紧张和烦躁地患者给予适当地镇静治疗。

(收稿日期 2005-07-15)

作者单位 510515 广州 南方医科大学附属南方医院 介入治疗科(卢伟、李彦豪、何晓峰、陈勇、赵剑波、梅雀林) 眼科(武桂军)

通讯作者 卢伟

# 子宫肌瘤子宫动脉栓塞术后骶管阻滞法的应用

作者: 金明植, 梁明, 解维加, JIN Ming-zhi, LIANG Ming, XIE Wei-jia  
作者单位: 150088, 哈尔滨, 黑龙江省农垦总医院介入科  
刊名: 介入放射学杂志   
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY  
年, 卷(期): 2005, 14(5)  
被引用次数: 0次

## 参考文献(2条)

1. 柳曦, 冯敢生, 梁惠明. 选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究[期刊论文]-介入放射学杂志 2001
2. 王仲朴, 吴朝阳, 王茂强. 经导管子宫动脉栓塞术治疗子宫平滑肌瘤 1999

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200505025.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200505025.aspx)  
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 7410c70c-8d7b-4613-bef0-9e2f015829d7

下载时间: 2010年11月15日