

## · 临床经验 Clinical experience ·

# 食管支架植入术后并发症及相关因素的探讨

周子奎, 陈宝菊, 林长平, 耿静羽

中图分类号: R571.1 文献标识码: B 文章编号: 1008-794X(2006)02-0114-02

**Study of the complications after esophageal stent placement and the correlative factors** ZHOU Zi-kui, CHEN Bao-ju, LIN Chang-ping, GENG Jing-yu. Gaotang People's Hospital, Gaotang, Shandong 252800, China

**【Key words】** Esophageal; Stent; Complication

食管内支架因其操作简便,安全可靠,疗效显著,已越来越广泛的应用于食管的各种狭窄性病变和食管癌的治疗。现将 2001 年 3 月~2004 年 3 月在我院行食管支架植入术 56 例中定期随访、资料完整的 41 例患者术后出现的并发症及相关因素作一报道。

### 1 材料与方法

#### 1.1 一般资料

本组 41 例,男 29 例,女 12 例,年龄 30~82 岁,平均 56 岁,其中食管癌术后吻合口狭窄 26 例,食管癌 8 例(未行手术和放疗),食管癌 3 例,食管瘢痕性狭窄 4 例。

#### 1.2 支架的选择

根据食管钡餐检查 X 线摄片,测量病变的长度后,依据病变不同的部位、性质和其他因素综合考虑选择不同规格的支架,一般支架长度要超出病变两端 2~2.5 cm,支架直径 12~25 mm。支架采用北京有色金属公司生产的记忆合金支架 14 枚,南京微创科技有限公司 15 枚,江苏西格玛有限公司 Z 型支架 8 枚,进口支架 4 枚。

### 2 结果

本组 41 例患者术后出现的并发症有:胸骨后疼痛和异物感 36 例(87.8%),食管反流 16 例(39.0%),支架移位 10 例(24.4%),支架脱入胃中 4 例(9.6%)或从口中脱出 2 例(4.8%),以及支架再狭窄 4 例(9.6%)。本组患者支架植入术后随访 3~36

个月,生存最长 40 个月,最短 3 个月。

### 3 讨论

自 1983 年 Frimberger 应用自膨式金属支架治疗食管狭窄以来,以此法操作简便,费用低廉,见效快,效果明显而被广泛应用于各种食管狭窄性病变。覆膜支架的应用为食管的各种癌的治疗提供了新的方法,它使复杂的外科手术变为了简单的支架植入,并且效果显著。但由于每个操作者对支架的认识和对病变的判断的不同以及金属支架本身的机械性刺激使支架植入后产生了不同的并发症。

#### 3.1 胸骨后疼痛和异物感

由于食管非吞咽时的生理状态是松弛的,支架植入后支架的机械支撑作用使食管变为了永久的扩张状态,加之金属支架对食管壁的机械刺激,因此支架植入后均会出现不同程度的胸骨后疼痛或异物感,症状轻者多 1 周后自行缓解,症状明显者给予止痛治疗亦多会好转,但对高位病变尤其 T2 水平以上者,因食管上端神经丰富,对刺激较敏感,应尽量采用可塑性较好的支架,如不锈钢 Z 型支架以减少疼痛程度。

#### 3.2 出血

出血较少见,但危险性较大,倘出血量大可致命,因此应引起高度重视。出血并发症多出现在病变部位弯度较大,操作时动作生硬或病变两端成角较大而支架又较硬,支架的反复的机械作用使食管血管破裂致大出血,倘吻合口上下两端成角大于 30°就应高度注意。预防的方法是:支架安放动作轻柔,应尽量选用柔软的支架如西格玛 Z 型金属丝支架。

#### 3.3 支架移位

支架移位是较常见的并发症,支架移位轻者可

部分移出病变范围,重者可脱入胃内,上端病变可经口脱出。主要原因为:①支架选取直径过小;②支架安放前病变水肿或炎症较明显,安放后炎症、水肿消退支架相对直径变小;③安放记忆合金支架后,较短时间内就食用冷饮、冷食或非流质食物;④安放支架后放疗、化疗。因此要全面评估病变的性质、部位、范围等因素,正确选好支架的直径,同时对安放记忆合金支架患者要特别注意术后饮食护理。其他支架植入者均应告知应用流质饮食不小于 7 d 等其他注意事项,必要时可采用防滑支架。

### 3.4 支架的再狭窄

支架的再狭窄多由于病变进一步发展超出支架的范围或为放置的是无覆膜支架,黏膜受到不断的刺激过度增生,经过支架网孔向腔内生长致管腔狭窄,因此应在选取支架前应仔细、多角度对病变进行钡餐透视观察,选取病变最长的体位摄片,并且两端要超出病变 2 ~ 2.5 cm 选取支架的长度,同时采用覆膜支架。

### 3.5 食管反流

正常生理状态食管下段和胃内形成压力区,食管术后或贲门、食管下端病变植入支架后贲门或食管下段压力区消失,因此胃内容物随胸、腹腔压力的变化和体位的改变,极易反流到残存食管和口腔,引起食管炎和咽炎。在因食管下段手术后需支架治疗时,应采用防反流支架,以减少此并发症的产生。

总之,对需要按放支架患者应全面考虑病变的各种具体因素,充分考虑各种并发症的可能,根据具体的病变选取不同类型、不同规格、不同特点的支架,同时按放时动作准确、轻柔,最大限度减少并发症的发生。

### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 梁秀芬,任 炜,余国郑,等.食管支架选择应用的临床探讨[J].介入放射学杂志,2001,10:349-356.
- [2] 程英升,茅爱武,杨仁杰,等.胃肠道狭窄或梗阻内支架植入术后常见并发症及处理[J].介入放射学杂志,1998,7:17-21.
- [3] 高业霞.带膜镍钛记忆合金支架治疗癌性食道狭窄的护理[J].介入放射学杂志,2003,12:379.

(收稿日期:2004-08-02)

## · 临床经验 Clinical experience ·

# 颈内动脉起始段狭窄介入治疗时心率改变及治疗措施

王金龙, 凌 锋, 李慎茂, 朱凤水, 宋庆斌, 黄居义, 王玉林, 吴婷夏

中图分类号:R743.4 文献标识码:B 文章编号:1008-794X(2006)02-0115-03

**Bradycardia during carotid artery stenting in proximal segmental stenosis and management strategy** WANG Jin-long, LING Feng, LI Shen-mao, ZHU Feng-shui, SONG Qin-bin, HUANG Ju-yi, WANG Yu-lin, WU Ting-xia. Department of Interventional Radiology Center, Xuanwu Hospital of Capital University of Medical Sciences, Beijing 100053, China

**【Key words】** Internal carotid artery stenosis; Intervention; Heart rate; Atropine

颈内动脉起始段狭窄是造成缺血性脑卒中的重要原因之一。血管内治疗技术已经成为颈内动脉起始段狭窄的主要治疗方法,但是由于在进行球囊预扩张和支架置入过程中会引起患者心率骤然下降,如果不及时采取措施处理有可能出现严重后果<sup>[1,2]</sup>。为了能够深入分析颈内动脉起始段狭窄介入治疗时心率变化规律及处理方法,回顾分析我院 214 例进行

介入治疗的此类患者,现报道如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

214 例经血管超声检查和全脑血管造影证实颈内动脉起始段狭窄率大于 70% 的患者,进行介入治疗。其中男 128 例,女 96 例,年龄 44 ~ 72 岁。

### 1.2 所用介入材料

保护过滤伞主要选用美国 Cordis 公司生产的 Angioguard 保护伞、美国 EV3 公司生产的 Spider 保护

作者: 周子奎, 陈宝菊, 林长平, 耿静羽, ZHOU Zi-kui, CHEN Bao-ju, LIN Chang-ping, GENG Jing-yu  
作者单位: 252800, 山东省高唐县医院  
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU  
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY  
年, 卷(期): 2006, 15(2)  
被引用次数: 11次

参考文献(3条)

1. 梁秀芬, 任炜, 余国郑 食管支架选择应用的临床探讨[期刊论文]-介入放射学杂志 2001
2. 程英升, 茅爱武, 杨仁杰 胃肠道狭窄或梗阻内支架植入术后常见并发症及处理[期刊论文]-介入放射学杂志 1998
3. 高业霞 带膜镍钛记忆合金支架治疗癌性食道狭窄的护理[期刊论文]-介入放射学杂志 2003

引证文献(11条)

1. 赵剑波, 曾庆乐, 陈勇, 何晓峰, 卢伟, 梅雀林, 李彦豪 食管支架术后支架贴壁不良综合征的初步探讨[期刊论文]-介入放射学杂志 2010(2)
2. 杨桂星, 柴森 带膜记忆金属支架置入治疗食管癌梗阻的临床价值[期刊论文]-中国冶金工业医学杂志 2009(1)
3. 兆天欣 食管支架置入的临床适用性及其特点[期刊论文]-中国组织工程研究与临床康复 2008(52)
4. 张红霞, 杨萍 食管支架植入术后并发症的护理[期刊论文]-医药论坛杂志 2008(18)
5. 宋磊, 王峰, 纪东华, 张弦 脱落覆膜食管支架自行排出一例[期刊论文]-介入放射学杂志 2008(4)
6. 赵桃月 记忆合金支架捆绑碘-125粒子治疗中晚期食管癌的护理体会[期刊论文]-现代中西医结合杂志 2008(11)
7. 张凌, 王江滨 食管狭窄内支架介入治疗的护理[期刊论文]-护理研究 2007(30)
8. 陈素玉, 施宏, 李华圣, 黄贺, 胡勇, 刘莲卿 特制覆膜金属内支架在治疗非梗阻性食管痿中的应用[期刊论文]-微创医学 2007(4)
9. 王秀平, 姚中强, 刘健, 张岩 大杯口加膜支架在食管下段贲门癌支架术后再狭窄中的应用研究[期刊论文]-介入放射学杂志 2007(7)
10. 金珍成, 陈伟训 改进的食管支架置入法治疗42例重度食管恶性狭窄[期刊论文]-肿瘤学杂志 2007(1)
11. 蒋龙, 唐坤尚, 马安民 食管恶性狭窄支架置入术后并发症观察[期刊论文]-实用医院临床杂志 2007(2)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200602017.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200602017.aspx)  
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 8b93ae4a-6477-49e7-a858-9e1f0000a642

下载时间: 2010年10月30日