

地提高了患者对医护团队专业能力的认可度,提高了医师对护士工作的满意度,医、护、患三者之间的关系更加和谐,患者的安全得到了有效的保障,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] Toghian-Chaharsoughi N, Ahrari S, Alikhah S. Comparison the effect of teaching of SBAR technique with role play and lecturing on communication skill of nurses[J]. J Caring Sci, 2014, 3: 141-147.
- [2] Narayan MC. Using SBAR communications in efforts to prevent patient rehospitalizations[J]. Home Health Nurse, 2013, 31: 504-515.

- [3] 中国医院协会. 中国医院协会患者安全目标(2017版)[J]. 中国卫生质量管理, 2017, 24: 13-55.
- [4] 逢 锦, 柏晓玲, 楼 婷, 等. 基于安全核查的急诊 PCI 术前护理现状调查分析[J]. 介入放射学杂志, 2018, 27: 486-488.
- [5] 莫 伟, 李海燕. 外周血管疾病介入护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 51.
- [6] 徐双燕, 姚梅琪, 周海燕. 标准化沟通方式在医护间沟通中的应用[J]. 中华护理杂志, 2012, 47: 48-49.
- [7] 秦月兰, 刘艳辉, 莫 伟, 等. SBAR 沟通模式提升介入血管外科护士评判性思维倾向的研究[J/CD]. 中华介入放射学电子杂志, 2015, 3: 161-163.
- [8] 刘新春, 黄阿霁. 医患沟通继续教育的现状与进展[J]. 中国现代医学杂志, 2014, 24: 50-55.

(收稿日期:2018-05-21)

(本文编辑:俞瑞纲)

·病例报告 Case report·

肾动脉夹层动脉瘤合并腘动脉瘤介入治疗 1 例

贾中芝, 李绍钦, 田 丰

【关键词】 肾动脉; 腘动脉; 夹层动脉瘤; 动脉瘤

中图分类号:R654.3 文献标志码:D 文章编号:1008-794X(2019)-03-0299-02

Successful interventional treatment of dissecting aneurysm of renal artery associated with popliteal aneurysm: report of one case JIA Zhongzhi, LI Shaoqin, TIAN Feng. Department of Interventional Radiology, Affiliated Changzhou No.2 People's Hospital, Nanjing Medical University, Changzhou, Jiangsu Province 213003, China

Corresponding author: JIA Zhongzhi, E-mail: jiazhongzhi.1998@163.com (J Intervent Radiol, 2019, 28: 299-300)

【Key words】 renal artery; popliteal artery; dissecting aneurysm; aneurysm

临床资料

患者男, 64 岁。因“体检发现肾动脉夹层动脉瘤 15 d”就诊。患者既往有左侧腘窝搏动性肿块病史。查体见双侧肾区听诊无杂音, 双侧下肢皮肤颜色与皮温正常, 左侧腘窝可触及搏动性肿块, 双侧腘窝部位听诊无杂音。患者否认外伤史。实验室检查无异常, 心电图检查正常, 血压 135/85 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)。增强 CT 及 DSA 检查示右侧肾动脉

开口部位夹层动脉瘤, 夹层动脉瘤位于主动脉右后方; 左侧腘动脉呈瘤样扩张、增粗, 并伴有血栓形成, 诊断为: 右肾动脉夹层动脉瘤, 左侧腘动脉瘤(图 1)。对患者进行了“夹层动脉瘤弹簧圈联合 NBCA 胶栓塞+左侧腘动脉覆膜支架植入”治疗, 手术顺利, 患者恢复良好, 术后 6 个月彩色超声随访提示肾动脉通畅, 夹层动脉瘤闭塞, 瘤内血栓形成, 左侧腘动脉支架通畅。

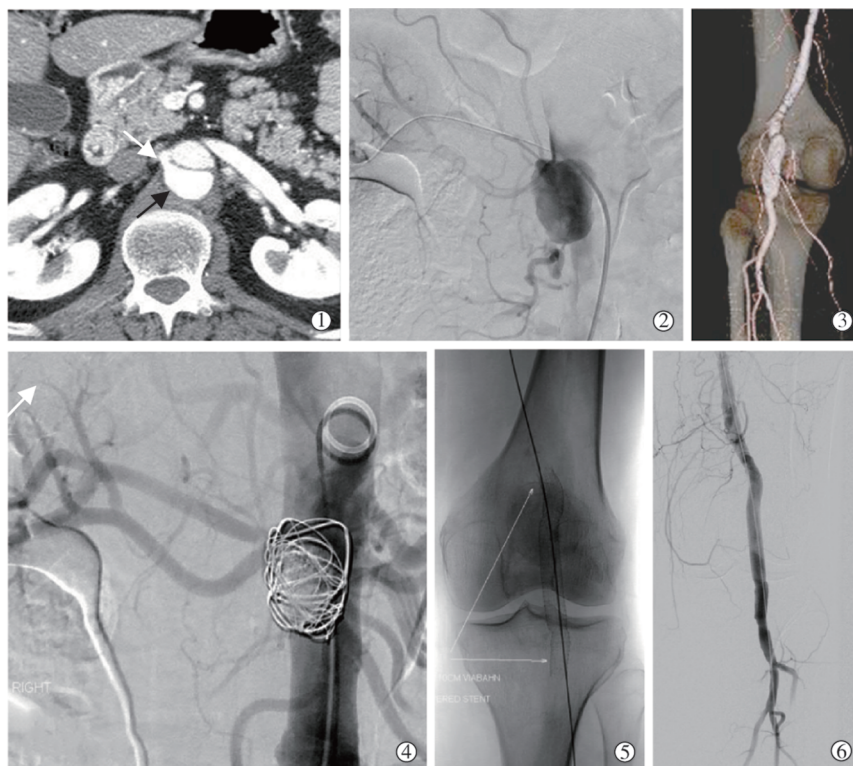
讨论

肾动脉夹层动脉瘤临床较为少见, 多由手术或创伤等引起。腘动脉瘤是指腘动脉扩张, 直径是近侧正常动脉直径的 1.5 倍。腘动脉瘤导致的急性下肢缺血、血栓形成, 远处动脉

DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2019.03.020

作者单位: 213003 江苏 南京医科大学附属常州第二人民医院介入血管科

通信作者: 贾中芝 E-mail: jiazhongzhi.1998@163.com



①增强 CT 检查发现右侧肾动脉(白箭头)开口部位夹层动脉瘤,夹层动脉瘤位于主动脉右后方(黑箭头);②右肾动脉造影见肾动脉开口部位夹层动脉瘤形成;③CTA 显示左侧髂动脉瘤样扩张、增粗,动脉瘤以下动脉分支通畅;④首先使用 22 mm×400 mm GDC 弹簧圈对夹层动脉瘤进行栓塞,之后分别使用 20 mm×400 mm 及 18 mm×400 mm GDC 弹簧圈各 1 枚进行栓塞,最后使用适量 NBCA 胶体对夹层动脉瘤腔进行栓塞,再次造影见夹层动脉瘤消失,肾动脉通畅;⑤左侧髂动脉瘤部位植入 9 mm×100 mm Viabahn 跨关节覆膜支架 1 枚,支架直径较股动脉远端(髂动脉上缘)大 15%;⑥支架植入后造影见动脉瘤消失,髂动脉通畅,无内瘘形成

图 1 右肾动脉夹层动脉瘤治疗前后影像所见

栓塞等可导致截肢,甚至威胁生命^[1]。髂动脉瘤患者多伴有其他动脉瘤,而此例患者为髂动脉瘤伴有肾动脉夹层动脉瘤,较为罕见,有关此例患者同时发生右肾动脉夹层动脉瘤及左侧髂动脉瘤的病因尚不清楚。

腔内技术治疗夹层动脉瘤,包括弹簧圈栓塞、覆膜支架置入以及两者联合应用等^[2]。此例患者为肾动脉开口部位夹层动脉瘤,夹层动脉瘤的瘤腔较大,首先使用 3 枚 GDC 弹簧圈对夹层动脉瘤进行栓塞,然后联合 NBCA 胶填充瘤腔,此方法既可以减少弹簧圈的使用量,也可以有效地避免 NBCA 胶外溢,堵塞肾动脉,获得了满意的疗效。术中需要注意的是在使用 NBCA 胶体前要更换全新的导管,注入适量的胶体后及时撤管,避免粘管,同时要避免 NBCA 胶体外溢,堵塞肾动脉。

关于髂动脉瘤的治疗,虽然外科手术仍是主流治疗方法^[1,3],但对部分患者可以辅以内局部治疗,如术前辅助溶栓治疗可以改善缺血、清除血栓、改善流出道条件,能明确降低截肢率和增加手术后远期通畅率。研究报道:支架治疗髂动脉瘤的 1 年通畅率为 78.8%^[4];腔内治疗较外科治疗创伤较小、并发症少、住院时间短,虽然一期通畅率外科手术高于腔内治疗,但二期、三期通畅率两者无差异^[5]。随着 Viabahn 跨关节覆膜支架的广泛应用,已有研究证实其良好的疗效^[6]。对此例患者采用 Viabahn 跨关节覆膜支架治疗髂动脉瘤,获得了满意的近期疗效,但远期疗效有待进一步观察。

[参考文献]

- [1] von Stumm M, Teufelsbauer H, Reichenspurner H, et al. Two decades of endovascular repair of popliteal artery aneurysm: a meta-analysis[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2015, 50: 351-359.
- [2] Madhusudhan KS, Venkatesh HA, Gamanagatti S, et al. Interventional radiology in the management of visceral artery pseudoaneurysms: a review of techniques and embolic materials [J]. Korean J Radiol, 2016, 17: 351-363.
- [3] 秦永林, 柏志斌, 邓 钢, 等. 复合手术治疗急性下肢缺血性髂动脉瘤[J]. 介入放射学杂志, 2012, 21: 902-906.
- [4] 郭宝磊, 符伟国, 郭大乔, 等. 髂动脉瘤患者腔内修复的临床分析[J]. 中华外科杂志, 2016, 54: 99-103.
- [5] Leake AE, Avgerinos ED, Chaer RA, et al. Contemporary outcomes of open and endovascular popliteal artery aneurysm repair[J]. J Vasc Surg, 2016, 63: 70-76.
- [6] Zhang L, Bao J, Zhao Z, et al. Effectiveness of viabahn in the treatment of superficial femoral artery occlusive disease: a systematic review and meta-analysis[J]. J Endovasc Ther, 2015, 22: 495-505.

(收稿日期:2018-05-05)

(本文编辑:俞瑞纲)