

般生活能力及社交能力相关题项的得分, 在治疗后明显升高, 但涉及心理情感题项的得分, 在治疗前后没有显著变化。分析其产生原因: 心理情感的异常在PU发生前即可能存在, 其表现与患者本人的人格类型有关, 决定了涉及心理情感题项得分的降低, 而受PU本身的影响较小, 因而临床治愈并不能使与其有关题项的得分升高。再之, 结合其他类似报道^[4-6], 可以推测, 心理状态的异常极可能在一部分PU的发生中发挥着重要的作用。当然, 因为此问卷所涉及心理情感方面的题项较少, 尚不能完全判断此类患者的真正心理状态和人格表现, 一断定其是否真正存在心理异常, 有待于进一步的调查予以验证。

参考文献:

· 研究快报 · 文章编号: 1000-2790(2000)02-0155-01

支气管动脉栓塞治疗危重大咯血 21 例

李树钧¹, 戚好文¹, 米建新¹, 吴昌归¹, 贺洪德², 李经邦² (第四军医大学西京医院:¹呼吸内科,²放射科, 陕西西安 710033)

关键词: 支气管扩张; 动脉栓塞; 咯血

中图号: R563.5 文献标识码: B

0 引言 咯血是肺部疾病的常见临床症状, 其大咯血病死率高达 50%~100%。死亡原因主要是由于咯血窒息所致。大咯血的治疗方法很多, 但迄今仍有少数患者虽经使用各种治疗手段, 仍无法控制大咯血。我科 21 例患者采用支气管动脉造影(BAG)并栓塞(BAE)获得成功。

1 材料和方法

1.1 材料 大咯血 21 例, 男 20 例, 女 1 例, 年龄 15~58 岁。诊断: 支气管扩张 16 例, 肺结核 2 例, 先天性肺囊肿、右肺发育不全、右肺中叶不张各 1 例。

1.2 方法 术前在治疗室要备有氧气及吸引器, 静滴垂体后叶素保持液体通道, 给予适当镇静剂。BAG 时应注意支气管动脉有无与脊髓动脉相通, 如相通则不能行 BAE, 否则会发生横断性脊髓炎。准确判断出血部位是栓塞止血成功的关键。栓塞时常规消毒、铺巾, 采用经皮股动脉穿刺插管术, 成功后经导管鞘送入 5F Cofra 导管, 尖端置于出血部位支气管动脉处, 造影发现出血部位后进行数字减影, 用一块明胶海绵剪碎栓塞, 再次造影示上述靶血管是否被栓塞。

收稿日期: 1999-07-16; 修回日期: 1999-10-14

作者简介: 李树钧(1963-), 男(汉族), 安徽省芜湖市人, 主治医生, 发表论文 6 篇, 博士生(导师戚好文)。Tel (029)3375237

- [1] Koman M G. Quality of life in duodenal ulcer[J]. *Scand J Gastroenterol*, 1993; 28 (Suppl 199): 28-31.
- [2] Glise H, Hallerbeck B. Quality of life in gastrointestinal disease reports from working groups and conclusions[J]. *Scand J Gastroenterol*, 1993; 28 (Suppl 199): 47-49.
- [3] 陈灏珠. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 336-339.
- [4] O'Malley PG, Wong PW, Kroenke K et al. The value of screening for psychiatric disorders prior to upper endoscopy[J]. *J Psychosom Res*, 1998; 44(2): 279-287.
- [5] Folks DG, Kinney FC. The role of psychological factors in gastrointestinal conditions: A review pertinent to DSM-IV [J]. *Psychosomatics*, 1992; 33(3): 257-270.
- [6] Boyle CA, Hickey A, O'Malley K et al. Assessing the quality of life of the individual: the SEQOL with a healthy and a gastroenterology unit population[J]. *Psychol Med*, 1991; 21(3): 749-759.

编辑 许昌泰

2 结果 根据血管造影破裂血管的形态特点可分为: 支气管动脉分支末端扭曲、变形、纤细或增粗 13 例, 其中 1 例肋间动脉与支气管动脉形成侧支循环。支气管动静瘘 7 例。支气管动脉与肺动脉瘘形成 1 例。右侧支气管动脉出血 11 例。左侧支气管动脉出血 5 例。两侧支气管动脉出血 5 例。20 例患者术后即能止血, 有 1 例先天性肺囊肿患者再次栓塞后仍有少量咯血。1 例老年支气管扩张合并高血压患者 BAE 后出现短暂脊髓损伤。

3 讨论 支气管动脉栓塞是治疗大咯血的有效方法之一, 咯血大部分来自肺内体循环, 主要是支气管动脉^[1]。1977 年 Remy 等^[2]应用 BAE 治疗咯血获得成功。文献报道 BAE 止血成功率可达 80%~90%^[3,4], 在内科止血措施无效, 或有外科手术禁忌证时, 支气管动脉栓塞是很有效的止血治疗。BAG 的应用, 发现支气管扩张患者支气管的反复病变引起相应的血管变形、动静脉瘘等变化, 而且出血部位可以是一个或几个分支, 本组有 8 例出现直接征象。大咯血往往是较大血管破裂、动静脉瘘或多处出血, 而长期反复咯血多为毛细血管渗漏。本组有 9 例生命垂危的患者经 BAE 很快康复, 挽救了患者的生命。

参考文献:

- [1] Ishihara T, Inoue H, Kobayashi K et al. Selective bronchial arteriography and hemoptysis in nonmalignant lung disease [J]. *Chest*, 1974; 66(6): 633-638.
- [2] Remy J, Arnaud A, Fardou H et al. Treatment of hemoptysis by embolization of bronchial arteries [J]. *Radiology*, 1977; 122(1): 33-37.
- [3] Uflacker R, Kaemmerer A, Picon PD et al. Bronchial artery embolization in the management of hemoptysis: technical aspects and long-term results [J]. *Radiology*, 1985; 157(3): 637-644.
- [4] 郭季宣, 程钢. 肺结核大咯血支气管动脉造影术及支气管动脉栓塞术疗效分析[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1992; 15(2): 77-78.

编辑 许昌泰