

超选择动脉栓塞治疗妇产科急性大出血 21 例分析

朱晓华 (浙江省丽水市中心医院, 浙江 丽水 323000)

经皮穿刺股动脉插管,超选择动脉栓塞治疗妇产科急性大出血,由于创伤小,见效快,疗效可靠,保留生育功能,不良反应少,已得到广泛肯定和认同。我院近 10 年应用 DSA 设备,对与妊娠相关疾病引起急性大出血的 21 例患者进行急诊行超选择动脉栓塞术,取得满意的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2000 年 4 月—2010 年 4 月,我院收治经各种保守治疗无效与妊娠相关的急性大出血,并行超选择动脉栓塞治疗的患者 21 例,年龄为 23~42 岁,平均为 (30.25 ± 4.5) 岁;未育 5 例,有生育要求 10 例。剖宫产术后出血 3 例,平产后出血 3 例,胎盘因素出血 4 例,晚期产后出血 3 例,绒毛出血 1 例,人流术后动静脉瘘出血 2 例,宫颈妊娠搔刮术后出血 3 例,瘢痕子宫切口妊娠刮宫出血 2 例。出血量为 800~2 000 mL。

妊娠疾病经清宫、宫腔填塞、子宫按摩及药物等非手术方法治疗无效者,病情危急需立即止血的各种妇产科出血均是动脉栓塞治疗的适应证。碘过敏者,严重心、肝、肾等重要脏器功能不全,有严重凝血功能障碍,全身急性感染或穿刺部位感染者为禁忌证;休克患者为相对禁忌证。

1.2 方法

在积极抗休克治疗的同时,所有病例均采用 Seldinger's 技术,用 1% 利多卡因局部浸润麻醉后,经皮行右股动脉穿刺入路插管,同步行 DSA,将导管插入髂内动脉前干或子宫动脉,注入造影剂,采集图像,目的在于了解子宫的血液供应,了解有无异常染色及部位,导管进一步超选,直至出血部位,尽量超过卵巢动脉开口部,注入明胶海绵颗粒,行髂内动脉前干或子宫动脉栓塞。经 DSA 造影证实后,对侧以同法栓塞髂内动脉前干或子宫动脉。对于绒毛、宫颈妊娠及瘢痕子宫切口妊娠者,栓塞前行动脉灌注化疗,化疗药物为 5-FU 0.75~1.0 g 或 MTX 50 mg。栓塞后常规造影复查,证实出血停止(无造影剂外溢)后拔管。术后处理:术毕穿刺点压迫止血 15 min 后,加压包扎止血 4~6 h,其下肢制动 6 h,注意穿刺部位有无出血及血肿形成,注意观察足背动脉搏动及下肢皮肤颜色、皮温;给予预防感染、补液等治疗,必要时给

予留置导尿管。

2 结果

2.1 疗效观察

动脉栓塞术一般 30~50 min 完成操作,当即阴道活动性出血停止。本组 21 例患者中,20 例一次性行栓塞术止血成功,1 例瘢痕子宫切口妊娠患者于栓塞术后 2.5 h 再次发生大出血,行子宫次全切除术。

2.2 并发症

21 例中 18 例术后出现不同程度的下腹痛、臀部疼痛,12 例持续 4~6 h 后自行缓解,6 例疼痛明显,给予镇痛药物对症治疗,3~6 d 缓解;8 例出现低热 3 d 后消失。

2.3 术后随访

宫颈妊娠及瘢痕子宫切口妊娠术后 1~1.5 个月血 HCG 降至正常;术后除子宫切除患者外均恢复月经,恢复月经时间最短 1 个月,最长 6 个月。20 例追踪 1~2 年,月经周期及经量无明显改变,监测血 FSH 正常。至目前有 8 例再次妊娠,7 例已安全正常分娩。

3 讨论

妊娠疾病导致急性大出血往往凶猛难以控制,短时间内可致休克,危及生命。为了抢救患者生命,传统上行髂内动脉结扎,或以切除子宫为代价。髂内动脉结扎,其操作复杂、创伤大、成功率低(65%),有并发症(13%),死亡率为 2%^[1]。切除子宫,对于年轻、希望保留生育能力的患者难以接受。栓塞介入治疗用于重度或难治性产后出血者有效,应用此法可避免产妇因产后出血而切除子宫,在有条件的医院应为首选^[2]。动脉栓塞术采用局部麻醉对病人的生理干扰极小,患者均能耐受,一般 30~50 min 内完成操作,能立即起到止血的效果,同时可了解出血的原因和部位,可进行病因治疗,其止血成功率在 85%~95%^[3](本组病例 95.24%),保留了子宫,且是否有效立即显示。

另外,动脉栓塞同时行动脉灌注化疗,使高浓度的药物直接作用于胚胎,注药后又进行了动脉栓塞,提高了局部药物浓度又延长了药物作用时间,减少全身不良反应。

根据临床资料观察,栓塞治疗中尽量超选出血动脉,效果好,术后并发症少。但其技术要求高,盲目追求超选择插管浪费时间,往往丧失最佳抢救时间。超选择失败后可行髂内动脉栓塞,盆腔侧支循环丰富,即使栓塞两侧

髂内动脉,也不会造成盆腔器官和组织缺血坏死。Moore等^[4]总结了34例盆腹腔急性出血患者,21%的患者因栓塞后4~24h内再次出血而行手术治疗。本组病例中1例(4.76%)栓塞术后2.5h再次出血行子宫次全切除术。因此,栓塞后仍应密切观察患者生命体征,以免延误手术止血时期。本组病例多为生育期妇女,中效的明胶海绵颗粒为可溶性、一过性栓塞物质,栓塞后2~3周即可被吸收,血管内血液复通^[5],故选用中效的明胶海绵颗粒作为首选栓塞剂。

卵巢具有子宫动脉卵巢支和卵巢动脉的双重血液供应,故栓塞子宫动脉后,一般不影响卵巢血液供应。栓塞介入治疗是在放射线引导下进行,可对卵巢功能造成一定的影响,从而影响女性的内分泌系统。据报道^[6],目前妇产科疾病介入治疗中卵巢、皮肤及其他器官所受辐射剂量均在正常可耐受范围内,不会引起明显的损伤。但为减轻辐射所引起的女性内分泌系统的改变,应尽量缩短手术时间,加强手术技巧训练;尽量超选择动脉栓塞,超过卵巢动脉开口部。本组病例术后监测FSH在正常范围,月经恢复正常,因此认为,动脉栓塞术是相对安全的。但本组病例数少,需进一步临床观察。

总之,超选择动脉栓塞术适用于妇产科急性大出血

患者,具有见效快、止血效果好、创伤小、操作时间短、不良反应小、安全、避免剖宫、可保留患者的子宫和生育功能。同时介入化疗,提高了局部药物浓度又延长了药物作用时间,减少化疗药物全身的不良反应,为后续治疗打下良好的基础,值得推广应用。

4 参考文献

- [1] Vedantham S, Goodwin SC, Mclucas B, et al. Uterine artery embolization: an underused method of controlling pelvic hemorrhage [J]. Am J Obstet Gynecol, 1997, 176(4): 939.
- [2] 陈春林, 刘萍. 血管介入治疗在妇产科领域中的应用 [J]. 中华妇产科杂志, 2004, 39: 138-141.
- [3] 罗来华, 何乾文. 经导管子宫动脉栓塞术在妇产科疾病治疗中的应用 [J]. 介入放射学杂志, 2001, 10: 381.
- [4] Moore HM, List A, Holden A, et al. Therapeutic embolization for acute haemorrhage in the abdomen and pelvic [J]. Australas radiol, 2000, 44: 161-168.
- [5] 王锦江, 陈春林. 重度产后出血患者行血管介入治疗后对其产后月经影响的研究 [J]. 中华妇产科杂志, 2004, 39: 76-79.
- [6] 马奔, 陈春林, 曾北蓝, 等. 介入治疗中患者辐射剂量监测 [J]. 中华放射医学与防护杂志, 2002, 22(3): 215.

(收稿日期: 2010-06-29)

文章编号: 1004-9231(2010)12-0632-03

· 环境与职业卫生 ·

某化工企业室温硫化硅橡胶建设项目职业病危害预评价

傅红¹, 袁伟民², 徐校平¹, 邵秀萍¹, 毛利平¹, 邵光连¹, 方众¹, 俞文妍¹

(1. 浙江省建德市疾病预防控制中心, 浙江 建德 311600; 2. 浙江省疾病预防控制中心, 浙江 杭州 310000)

目前有关化工行业室温硫化硅橡胶建设项目职业病危害预评价报道不多。某化工企业自主开发、研制出室温硫化硅橡胶产品, 2009年1月受其委托, 我们对该企业45 000 t/a室温硫化硅橡胶建设项目进行职业病危害预评价。通过对项目职业病危害预评价, 进行识别、分析该项目在生产过程中可能产生的职业病危害因素种类、危害程度及其对劳动者健康的影响, 而达到预防、控制和消除新建项目可能产生的职业病危害, 有效保护劳动者身心健康。

1 对象与方法

1.1 评价对象

评价对象为某化工企业45 000 t/a室温硫化硅橡胶建设项目。包括总平面图中实线框的45 000 t/a室温硫化硅橡胶及配套工程项目主要生产装置: 合成车间(107

胶橡胶生产、甲基硅油生产), 制胶车间(硅酮建筑密封胶生产); 辅助生产装置(罐区、原料仓库、成品仓库、成品装车区、污水处理池、事故清净水池), 公用工程及辅助设施(水、电、气供应)。

2.2 评价依据

《中华人民共和国职业病防治法》、《建设项目职业病危害评价规范》等是评价的主要法律、法规依据;《职业健康监护技术规范》、《工业企业设计卫生标准》(GBZ1—2002)、《工作场所空气中有害物质监测的采样规范》(GBZ159—2004)、《工作场所所有害因素职业接触限值 第1部分: 化学有害因素》(GBZ2.1—2007)、《工作场所所有害因素职业接触限值 第2部分: 物理因素》(GBZ2.2—2007)等是评价的主要规范、标准依据; 项目可行性研究报告等是评价的基础依据。

2.3 评价内容

预评价内容主要包括该建设项目选址、总体布局、生产工艺和设备布局、职业病防护设施和个人防护用品、辅

作者简介: 傅红(1970—), 女, 副主任医师, 学士。