



您所在的位置： 首页 >> 新闻中心 >> 医院新闻

新闻中心

医院新闻

通知公告

国际交流

媒体朝阳

精彩专题



医院新闻

神经外科成功完成一例TRA和TFA联合入路治疗锁骨下动脉慢性闭塞症

发布时间：2022-07-08 浏览次数：131

字号：

近日，神经外科收治了一名反复发作性眩晕的32岁年轻女患者，合并左上肢乏力感，已经严重影响日常工作及生活。患者身高162cm，体重达到120公斤，合并顽固性高血压病多年。入院后检查发现双侧上肢血压相差很大，左侧120/95mmHg，右侧上肢210/110mmHg。血管造影显示：左侧锁骨下动脉闭塞，锁骨下动脉盗血综合征的表现非常典型，这是导致患者眩晕及双上肢血压差值过大的真正元凶。全科讨论后决定：因病变较为复杂，传统的经股动脉正向开通术式可能受阻，可采取经右股动脉（TRA）联合左侧桡动脉入路（TFA）入路。

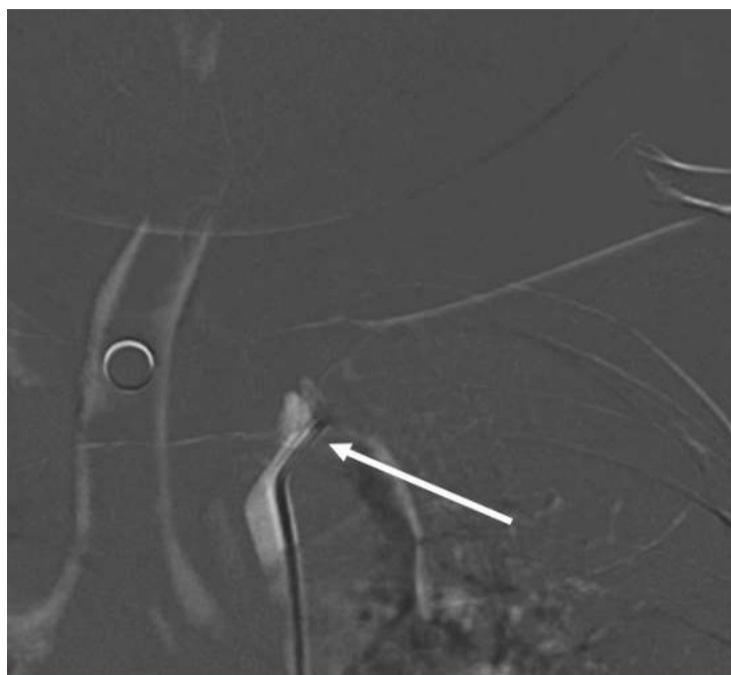
手术在神经外科主任汪阳的组织协调下，由副主任刘赫率团队实施。由于患者肥胖，股动脉搏动微弱，很难定位，且因锁骨下动脉闭塞，使得桡动脉更是无法触及。心内科主任医师张智勇最终克服困难，精准穿刺，成功留置桡动脉鞘。在尝试传统经股动脉正向开通受阻后，刘赫果断采用经桡动脉送入导丝，在反复尝试后，终于通过闭塞段并与经股动脉送入的导管精准“会师”，然后正向球囊扩张、留置支架，一气呵成。左侧锁骨下动脉完全开放，左侧椎动脉恢复正向血流，患者即刻感到眩晕症状消失。患者术后双上肢血压恢复到正常水平，术后第四天就蹙眉舒解，满面笑容、步履轻盈地出院了，这也是对神经外科、心内科联合团队的最美回馈！



图片说明：心内科张智勇主任在做桡动脉穿刺，同时神经外科王宇医生做股动脉穿刺。



该病例为朝阳医院神经外科在心内科的协助下，经TRA联合TFA入路，成功地实施的一例锁骨下动脉闭塞开通手术。此种术式能够大大提高手术成功率，有效降低术中大血管夹层，椎动脉闭塞等严重并发症的发生。期待今后能够更加充分地发挥朝阳医院科室间强强合作的优势，更好地服务于患者。



图A 左侧锁骨下动脉闭塞



图B 左侧锁骨下动脉完全开通

科普小知识：锁骨下动脉盗血综合征是指在锁骨下动脉或头臂干的椎动脉起始处的近心段有部分的或完全的闭塞性损害，由于虹吸作用，引起患侧椎动脉中的血流逆行，进入患侧锁骨下动脉的远心端，导致椎-基动脉缺血性发作和患侧上肢缺血性的症候。可以有脑缺血或上肢缺血症状。起病年龄多在50岁以上，最常见的症状，如眩晕、肢体轻瘫、感觉异常、双侧视力障碍、共济失调、复视、晕厥。少见的尚有间歇性跛行、发音困难、吞咽困难、耳鸣、抽搐、头痛及精神障碍。少数可出现“倾倒症”，突然下肢肌力丧失而跌倒的发作，可没有意识障碍，并能迅速恢复。部分患者可有上肢易疲劳、酸痛、发凉和感觉异常等，极少数引起手指发绀或坏死。经皮动脉腔内血管成形术是目前的主要治疗手段。

神经外科 王宇

分享到:  

上一篇: [朝阳医院在2022年市卫生健康委离退休干部](#)

下一篇: [临床心理科进入北京市精神病科专科医联体核...](#)

工...



友情链接：[国家卫生健康委员会](#) [北京市卫生健康委员会](#) [北京市医院管理中心](#)

[联系我们](#) | [院长信箱](#) | [咨询投诉](#) | [人才招聘](#) | [法律声明](#) | [网站地图](#) | [帮助信息](#)

版权所有：首都医科大学附属北京朝阳医院

京ICP备 05048299号-1  京公网安备11010502033042

北京朝阳医院 院本部：朝阳区工体南路8号 邮编：100020 西院：石景山区京原路5号 邮编：100043

©Copyright 2020 Beijing Chao-Yang Hospital.All rights Reserved

特别声明：本站内容仅供参考，不作为诊断及医疗依据。

技术支持：



北京市卫生健康委员会
Beijing Municipal Health Commission

