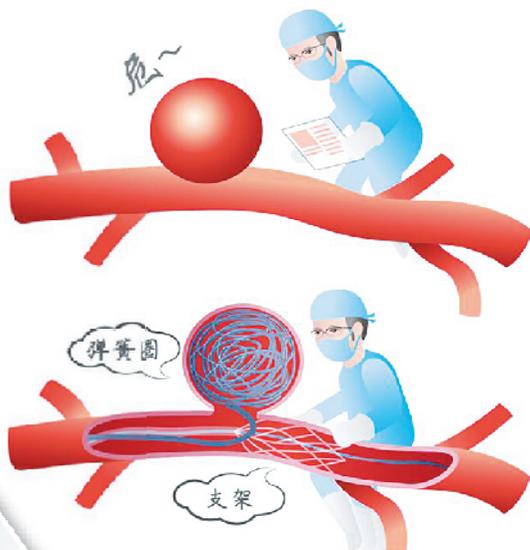


# 一针成栓，让动脉瘤“封口”

——访大同新建康医院心内一科主任丁雪波

本报记者 王瑞芳



近日，大同新建康医院心内一科成功为一位83岁高龄患者实施了超声引导下右侧桡动脉假性动脉瘤凝血酶局部注射治疗，术后，患者假性动脉瘤体完全封堵，疼痛等症状得以解除，达到“一针封瘤”的效果。

83岁的张奶奶此前因“不稳定性心绞痛、冠心病”在外院进行了右侧桡动脉穿刺冠脉造影检查及冠状动脉支架植入术，术后不幸出现了右侧桡动脉假性动脉瘤。尽管经过3天局部压迫治疗，但症状并未好转，张奶奶遂转入新建康医院寻求进一步治疗。

医源性桡动脉假性动脉瘤是血管介入操作的常见并发症，目前的治疗方法主要有压迫治疗、手术治疗、介入治疗等。

入院时，张奶奶右手臂肿胀严重，疼痛明显，整条胳膊活动受限，给生活带来了极

大不便，家属和患者本人都感到非常焦虑。若假性动脉瘤不及时得到治疗，可能会造成血管破裂、血栓栓塞、压迫周围神经组织，甚至可能导致出血性休克、死亡等紧急情况，因此及时的检查和治疗至关重要。

面对这一复杂情况，医院心内一科主任丁雪波与超声科主任李海鸣共同组成的治疗团队，经过深入讨论，为张奶奶量身定制了一套严谨的介入治疗方案——超声引导下假性动脉瘤凝血酶瘤内注射治疗。

什么是假性动脉瘤？丁雪波介绍，假性动脉瘤是血管损伤的并发症，多种原因可导致动脉壁全层破裂出血形成。“血液是流动的河水，血管则是河堤，如果河堤破了，河水就会涌进缺口，如果不及时堵住，河水就会越来越多，最后‘嘭’就爆了。所以如果假性动脉瘤不及时处理，会造成瘤体破裂体积继续增大，压迫周围神经血管、皮肤及周围软组织坏死等结果，特别是这个瘤体在股动脉附近，更是危险。”超声引导下注射凝血酶封堵术创伤小、痛苦少、治愈率高达96%，是目前治疗假性动脉瘤首选方法。

手术中，在超声实时监视引导下，李海鸣主任成功将穿刺针精准穿刺至瘤腔内，并分别在两个瘤腔内缓慢注射凝血酶。随后，两个瘤腔内血液迅速凝固，血流信号逐渐消失，拔出穿刺针，局部加压包扎，手术结束。

术后一周复查彩超显示，患者两个瘤

腔完全被血栓取代，均未探及血流信号，瘤体瘘道封闭。术后假性动脉瘤无复发，患者上肢疼痛及肿胀得到了缓解，恢复良好，得到患者及家属的一致好评。此次成功的治疗案例，不仅为患者解除了病痛，也为高龄心血管疾病患者提供了更为安全、有效的治疗选择，同时，也展现了医院在介入超声领域的高超技艺和丰富经验。

据了解，桡动脉假性动脉瘤通常要比股动脉假性动脉瘤少见，由于桡动脉比股动脉血管直径小，一旦发生假性动脉瘤，它的解剖学特点决定了桡动脉假性动脉瘤封堵操作难度高、成功率低。本例桡动脉假性动脉瘤发生后，科室向本市三甲医院相关科室咨询后得知，新建康医院是大同市首例行超声引导下桡动脉假性动脉瘤凝血酶原物质注射术成功的医院。

丁雪波表示，近年来随着临床介入技术的广泛开展以及透析通路穿刺等原因，医源性的假性动脉瘤日渐增多，给临床及患者带来较大的困扰。以往临床上治疗假性动脉瘤的常规方法为外科手术切除瘤体重建血管或内科局部加压，前者创伤大、并发症多，后者局部加压耗时、患者疼痛较剧烈且治疗效果不佳。彩色多普勒超声可确定假性动脉瘤的部位、大小、瘤颈宽度、瘤颈与动脉关系等情况，超声实时引导下穿刺注射凝血酶是目前最立竿见影且经济实惠的治疗方法，具有创伤小、耐受性好、并发症少等优势，效果非常确切。

## 儿童矫正牙齿要趁早

“孩子牙齿歪七扭八怎么办？什么时候矫正牙齿比较合适？”今天，我们就来聊聊孩子牙齿常见的六种问题。

第一种是反颌，是指下牙位于上牙的外侧，就是我们俗称的“地包天”，不仅影响美观，还可能影响咀嚼功能和发音。因此，一旦发现这种情况，应及时进行矫正，通常建议在3岁左右进行矫正。

第二种是上颌前突，表现为门牙朝外突出，俗称“龅牙”，不仅影响美观，还容易导致前牙外伤摔断，建议在12岁左右进行矫正。

第三种是牙列拥挤，是指牙弓与牙齿大小不匹配，导致牙齿重叠拥挤，食物残渣滞留，增加患龋齿和牙周病的风险。牙列拥挤的矫正时机通常在乳牙换完后，即12岁左右，通过佩戴牙套，改善牙列拥挤问题。

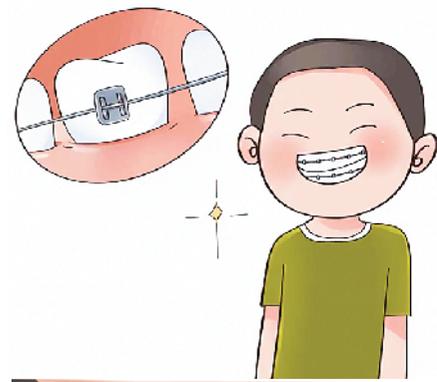
第四种是牙列稀疏，是指牙齿之间有较大的间隙，可能影响咀嚼效率和发音。通过戴牙套进行矫正，可以关闭牙齿间的间隙，使牙齿紧密排列。

第五种是偏颌，是指上下颌骨左右发育不对称，导致面部歪斜。早期戴牙套进

行矫正，可以调整颌骨的位置和形态，促进颌骨的正常发育，恢复面部的对称性。

第六种是开颌，也就是上下前牙无法咬合在一起，丧失了前牙咀嚼功能，对颌骨发育也有很大的影响，早期戴牙套进行矫正，可以改善牙齿的咬合关系，使牙齿能够紧密接触。

儿童时期是牙齿和颌骨生长发育的关键时期，如果孩子的牙齿出现了以上情形，需尽早带孩子进行矫治。在孩子替牙期的6~12岁，建议定期看牙医，确保牙齿替换顺利。



**书荣齿科**  
国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构

## 碘伏祛痘真的可行吗？



生活中，不少人被痘痘困扰，近日，“涂碘伏祛痘”的话题登上热搜，一位女大学生用碘伏点涂在痘痘上，3天后消了不少，很快该话题吸引不少网友热议。

碘伏祛痘靠不靠谱？对此，市一医院皮肤科主任叶丽霞表示，碘伏是一种广谱杀菌剂，常用于皮肤和黏膜的消毒，对皮肤的细菌感染也有一定的辅助治疗作用。如果是炎症丘疹及脓疱，涂抹碘伏可能有一定辅助治疗的作用，但对粉刺、结节、囊肿基本没用。另外，碘伏会导致皮肤干燥，其具有强烈的刺激性，过量使用或长期使用

可能会导致皮肤干燥、脱皮等问题，甚至还会加重或诱发痘痘。在临床上，甚至还有人会对碘伏过敏。

那么，生活中如何预防长痘呢？叶丽霞提醒，日常生活中，保持良好的生活习惯，注意皮肤清洁，选择适合肤质的洁面产品、护肤品，尽量避免使用刺激性的洗面奶和油性护肤品、粉底、防晒霜或遮瑕膏；避免暴晒和挤压痘痘；保持清淡饮食，多摄入富含维生素和纤维的食物，不要吃容易上火和辛辣刺激食物；另外，要多注意休息，保障充足睡眠；适当的体育锻炼，能够

促进肠胃蠕动，促进血液循环，增强机体免疫力，减少痘痘的发生。

她建议，治疗痘痘需评估严重程度、痤疮类型，才能选择相应的对症药物。一般轻度患者仅需要外用药物即可，对外用药无效或中重度痘痘患者，需要采取外用药、口服药联合治疗。常用的口服药物包括抗生素、异维A酸等，这些药物能够深入体内，从根源上调节皮肤油脂分泌和炎症反应，达到治疗痘痘的目的，但口服药物需在医生指导下使用，并遵循一定的用药剂量。  
(王瑞芳)