DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.05.033

参 考 文 献

1. 江绍基，主编。临床胃肠病学。上海：科学技术出版社，1981:415
2. Bridge MF, Perzin MH. Primary adenocarcinoma of the jejunum and ileum. Aclinicopathologic study. Bri J Cancer 1975; 36:1876
3. 陈国祯，主编。中国医学百科全书：消化病学。上海：科学技术出版社，1987:62
4. 谢会文 郭明 赵承安。原发性空肠腺癌一例——附小肠腺癌文献复习。湖南医药杂志，1980; 6:49

（收稿：1990.11.10；修回：1991.06.17）

选择性冠状动脉造影（附21例分析）

戴书华 易习之 王文献 张绍阳 （第三军医大学新桥医院 放射科）630037
祝善俊 李震一 鲁云敏 李隆贵 （第三军医大学新桥医院 心内科）360037

选择性冠状动脉造影自1958年Sones[1]首先报道之后，现已有广泛应用于对冠心病的诊断和治疗。特别是Judkins[2]于1967年报道了他的改良技术后，国外已普遍应用于临床，国内报道也逐年增多。我院1984年至1990年间进行了21例选择性冠状动脉造影，现报道分析如下。

1 临床资料与造影方法

21例中，男17例，女4例，年龄16岁～60岁。造影前拟诊为冠心病者15例。本组病例均有心电图、超声心动图及X线胸片。采用125mA多功能C型臂X线机。均摄有35mm电影，30～60/s帧，并同步录像供立即观察造影结果。采用Minograh 800型生理记录仪及美国cordis和USCI公司生产的导管。

采用Judkins法，导管插至左室后，先测压，继之于右前斜位30°作左室造影。以7号导管，1 bml/s速度注射76%冷影葡胺40ml。随后依次于左前斜位30°、45°及右前斜位35°行左冠状动脉造影；右冠脉取右前斜30°、45°及左前斜30°造影，同步摄电影及录像。可根据患者的侧位胸片估计升主动脉宽度，选择合适的心导管。造影前可试注射2 ml造影剂，电视下观察导管头是否衔接好冠脉口。导管在冠脉口每次停留以15s以内为宜。造影过程应同时持续心电图测压监护。发现明显ST段T波改变或主动脉压明显降低，应将导管撤出冠脉口。每次注射造影剂后，嘱病人大声咳嗽，以促使造影剂加速排出冠脉血管。

2 造影结果与分析

造影后确诊为冠心病9例，左冠脉右室瘘1例，11例冠脉正常。9例冠脉异常者分别为：例1 左冠状动脉主干狭窄95%，对角支、回旋支狭窄50%，右冠脉主干狭窄50%。例2 左冠脉前降支完全阻塞（100%），对角支狭窄50%伴左心室室壁瘤形成。例3 右冠脉主干近端1/3处狭窄50%。例4 右冠脉中段狭窄90%，左冠脉前降支起始部狭窄50%。例5 左冠脉前降支中、远段狭窄50%。例6 右冠脉痉挛。例7左冠脉前降支起始部痉挛。例8左冠脉前降支起始部狭窄25%。例9 左冠脉前降支狭窄95%，左心室前壁室壁瘤3.0cm×0.8cm大。

9例冠脉有异常者，累及左冠脉者5例，累及右及双侧者各2例。其中左冠脉前降支狭窄6例，左冠脉主干狭窄1例，左室壁瘤2例。有狭窄的12支冠脉中，以狭窄50%（7）最多，狭窄95%2支，100%、90%及25%各1支。2例冠脉痉挛。多支狭窄3例，单支狭窄6例。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

3 讨 论

选择性冠脉造影是一种较安全的创伤性检查方法，Davis[3]1979年报告7533例冠脉造影，死亡率仅0.2%。本组无死亡病例。但多数病例造影过程中均有ST—T改变。国外冠脉造影已成常规检查，美国1980年就施行了38万次造影。国内该项检查方逐渐开展，例数仍不多。其原因可能与冠脉搭桥术治疗开展较少有关。再则病人对造影的认识及接受程度上还存在一定距离，造影费用也较高。

掌握好造影的适应征是保证造影成功的关键。患者的心功能好坏尤为主要。1977年美国心脏病联合会冠脉造影指征较为全面，有临床指导意义。

冠心病造影诊断：本组15例拟诊为冠心病者，左冠脉发病率较高，又以前降支受累最多（67%），故造影以先左后右为好。冠脉痉挛及室壁瘤的形成亦有助于诊断。冠脉痉挛不仅可引起心绞痛，还可引起心肌梗塞。此外，造影正常的冠心病人，较多见于心肌梗塞。曾行德氏37例冠心病人中有6例造影正常，其中4例有心肌梗塞。戴汝平氏[4]23%造影正常者中，均有心肌梗塞。

关 键 词 心脏/冠状动脉；造影；分析

参 考 文 献

1. Pujaadas C. Coronary angiography, Ist ed. New York: Mograw-Hill 1980:100
2. Judkins MP. Selective coronary arterigraphy: A Percutaneous transfemoral technique. Radiology 1967; 89:815
3. Davis K. Circulation 1979; 59:1105
4. 戴汝平 刘玉清 李益群，等。103例选择性冠状动脉造影的分析。中华放射学杂志 1983; 17:241

（收稿：1991.01.19；修回：1991.06.10）

57例ABO新生儿溶血病血清学分析

肖瑞卿 郭永芳 林武存 李兵 成小玲 梁秀娥（第三军医大学西南医院 输血科）630038

新生儿期可有多种原因引起的溶血性疾病，其中以母婴不合，特别是ABO血型不合引起者最常见，1984年～1990年我们共检测ABO新生儿溶血病阳性标本57例，分析如下。

1 资 料

本组57例均由我科血清学检查确诊，经我院儿科和妇产科诊断治疗证实。例表如下：

表1 母婴血型不合比例

婴血型	总例	母血型			百分比%		
		O	A	B	O	A	B
A	37	35	—	2	61.4	—	3.5
B	19	19	—	—	33.3	—	—
AB	1	—	1	—	—	1.8	—
合计	57	54	1	2	94.7	1.8	3.5

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net