

放射学杂志, 1992, 26(10): 716-717.

6 杨安峰. 兔的解剖[M]. 北京: 科学出版社, 1979. 102.

7 Blanchard JW, Grotenhuis I, LaFave JW, et al. Blood supply to hepatic VX2 carcinoma implants as measured by radioactive micro-

spheres[J]. Proc Soc Exp Biol Med, 1965, 118(4): 465-468.

8 贾洪顺, 全显跃, 孙涛, 等. 兔 VX2 肝癌模型螺旋 CT 双期增强扫描实验研究[J]. 第三军医大学学报, 2001, 23(7): 95-96.

(2001-10-29 收稿 2001-11-20 修回)

维生素 K₃ 在胃螺旋 CT 检查中的低张评价

· 经验介绍 ·

范红燕 赵新萍 李彩霞 郝勤岭

【中图分类号】R814.42, R814.3 【文献标识码】B 【文章编号】1000-0313(2002)04-0326-01

低张服水是胃螺旋 CT 检查前的至重要的准备工作。654-2 作为低张药物, 在胃螺旋 CT 检查前肌注低张效果已得到临床认可。然而, 由于 654-2 存在一些禁忌证和不良反应, 受到一定的限制。笔者应用 Vit K₃ 代替 654-2 进行胃螺旋 CT 检查, 达到较好的效果。现报道如下。

材料与方法

选择近期内胃肠造影或胃镜检查正常人群, 因其他病因行上腹部 CT 检查者共 150 人。随机分成三组, 每组 50 人。

采用 Picker Ultra Z 螺旋 CT 机, 扫描前禁食 4~6h, 第一、二组为研究组, 肌注 Vit K₃ 8mg; 第三组为对照组, 肌注 654-2 20mg。三组均服水 1 000ml, 分别于注射后 5~10min、10~15min、15min 以后扫描。扫描范围从食管下端至脐部一次屏气完成。扫描条件 120kV, 250mA, 矩阵 512×512, 层厚 10mm, 螺距 1.5。

判断方法: 由同一人在同一条件下(窗位 35HU、窗宽 250HU), 将胃分为贲门、胃体、胃窦三部分分别测量胃壁厚度, 计算出每组贲门、胃体、胃窦胃壁平均厚度, 然后进行统计学处理, 比较三组胃壁厚度, 判断 Vit K₃ 在胃螺旋 CT 检查中的低张效果。

结果

经统计学检验, 第一组与第三组低张作用效果无差别($P>0.05$), 第二组与第三组低张效果有差别($P<0.05$)。说明 Vit K₃ 有低张作用, 持续时间较 654-2 短, 但胃螺旋 CT 检查时间短, 故 Vit K₃ 能够满足胃螺旋 CT 低张要求。发生不良反应者均为 654-2 组, 主要为口干、心慌、眼发黑、视物不清; Vit K₃ 组无一例发生不良反应。

讨论

低张能使胃充分扩张, 减少或消除胃蠕动的伪影, 有助于正确判断胃壁有无异常增厚^[1]; 低张后的胃使病人容易耐受胃的扩张, 利于病变的显示。

临床利用 654-2 低张作用进行胃肠双对比造影, 提高造影检查的诊断率。近几年, 又将 654-2 低张作用应用于胃螺旋 CT 检查, 取得了较好效果。由于 654-2 存在一些禁忌证(青光眼、前列腺肥大、高血压患者禁用), 且 654-2 不良反应大, 易引起口干、腹胀、面红、散瞳、视力模糊等, 临床应用受到一定的限制。

Vit K₃^[2] 作为维生素类药物, 临床主要用于止血。近年来经临床研究和应用

发现 Vit K₃ 具有多种作用, 临床应用日趋广泛。有人报道^[2] Vit K₃ 对胃肠蠕动有明显抑制作用, 肌注 Vit K₃ 8mg, 8min 时胃肠蠕动减弱, 可用于内镜检查时抑制胃肠蠕动。戴敦巍等^[3] 利用 Vit K₃ 进行胃肠双对比造影取得了较好的临床效果。本组研究结果也显示 Vit K₃ 有松弛胃肠道平滑肌、抑制胃肠蠕动的作用, 持续时间相对较短, 但能满足胃螺旋 CT 检查要求。虽然 Vit K₃ 对胃肠道平滑肌的详细作用机理不清, 但临床实践已经证实 Vit K₃ 具有松弛胃肠道平滑肌, 抑制胃肠蠕动的作用。据文献报道^[2]: Vit K₃ 毒性低, 不良反应较少, 肌注 Vit K₃ 可引起局部疼痛; 心肌梗死者禁用。笔者查阅资料未见其他禁忌证和不良反应。本组肌注 Vit K₃ 无一例发生不良反应, 也说明 Vit K₃ 毒性低、不良反应少。

总之, Vit K₃ 能够满足胃螺旋 CT 检查的低张要求, 但由于 Vit K₃ 作用持续时间相对短, 应在肌注 Vit K₃ 后 5~10min 内检查。Vit K₃ 较 654-2 禁忌证和不良反应相对少, 价格也相对低廉, 值得推广或作为 654-2 禁忌证和不能耐受 654-2 不良反应者的选择。

参考文献

- 1 Kaven MH, Ellist KF. Helical CT of the stomach: evaluation with water as oral contrast agent[J]. AJR, 1998, 171(11): 1373-1376.
- 2 倪根珊. 药物临床应用摘要[M]. 长沙: 八一出版社, 1994. 434-440.
- 3 戴敦巍, 曹国庆, 陈喜兰, 等. 维生素 K₃ 在胃肠双对比造影中低张应用研究[J]. 放射学实践, 1999, 14(2): 115-116.

表 1 三组贲门、胃体、胃窦三部分胃壁厚度比较

组别	胃壁厚度(mm)		
	贲门	胃体	胃窦
第一组	4.08±1.40	1.35±0.66	2.35±0.65
第二组	4.36±1.90	1.69±0.70	3.00±2.10
第三组(对照组)	3.70±1.25	1.36±0.62	2.20±0.76
第一组与对照组比较	$P>0.05$	$P>0.05$	$P>0.05$
第二组与对照组比较	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

作者单位: 454100 河南, 焦作市第二人民医院 CT 室(范红燕、赵新萍、李彩霞), 放疗科(郝勤岭)
作者简介: 范红燕(1968~), 女, 河南博爱人, 主治医师, 主要从事腹盆部 CT 诊断工作。

(2001-12-28 收稿 2002-02-10 修回)