

咯血·肺循环中心

咯血将对患者造成精神上及肉体上的创伤，有时更成为致死的症状。对此，有 3 种基本的治疗方法。

1. 支气管镜止血法 对于可能致死的咯血症状，是一种安全有效的技术。但其疗效仅是短期，只适用于咯血的急性发作期。
2. 外科治疗 相对来说，外科手术具有长期疗效，适用于急性出血和慢性出血。但因其具有创伤性难于作为第一选择。
3. 支气管动脉塞栓术是广泛用于急慢性咯血的医疗手段，但并未将其视为安全且具有长期疗效的治疗。

Arschang 在其关于支气管镜止血法的论文中，论述了必须考虑到支气管动脉塞栓术伴有较高的复发率和包括下半身不遂在内的严重并发症。

Mal 报告了 77% 的快速疗效、以及 45% 的远期疗效。在他们的 50 例病例中，出现 1 例纵膈血肿和 3 例脊髓虚血等严重并发症。

White 在其对 Mal 的论文进行 editorial comment 时，指出了 IVR 医疗的支气管动脉塞栓术的经验不足，是其低疗效和高并发症的原因之一。

2006 年 5 月 15 日，我们以支气管动脉为主要专科，成立了日本首个咯血·肺循环中心。我们在 5 年里，实行了 948 例的支气管动脉塞栓术，其术后一年的止血率达到 91.2%。

据所了解，本中心的年病例数已达压倒性的世界第一，治疗效果也达世界一流水平。每年治疗 10 例左右的机构可能不在少数，但为了更好发展支气管动脉塞栓术的技术水平，咯血治疗专门机构的集中治疗经验必不可少。

(有关参考文献，请参照英文版)