

第44回那須IVR研究会

2017/11/18@乃木温泉ホテル

大量胃出血症例（胃潰瘍）

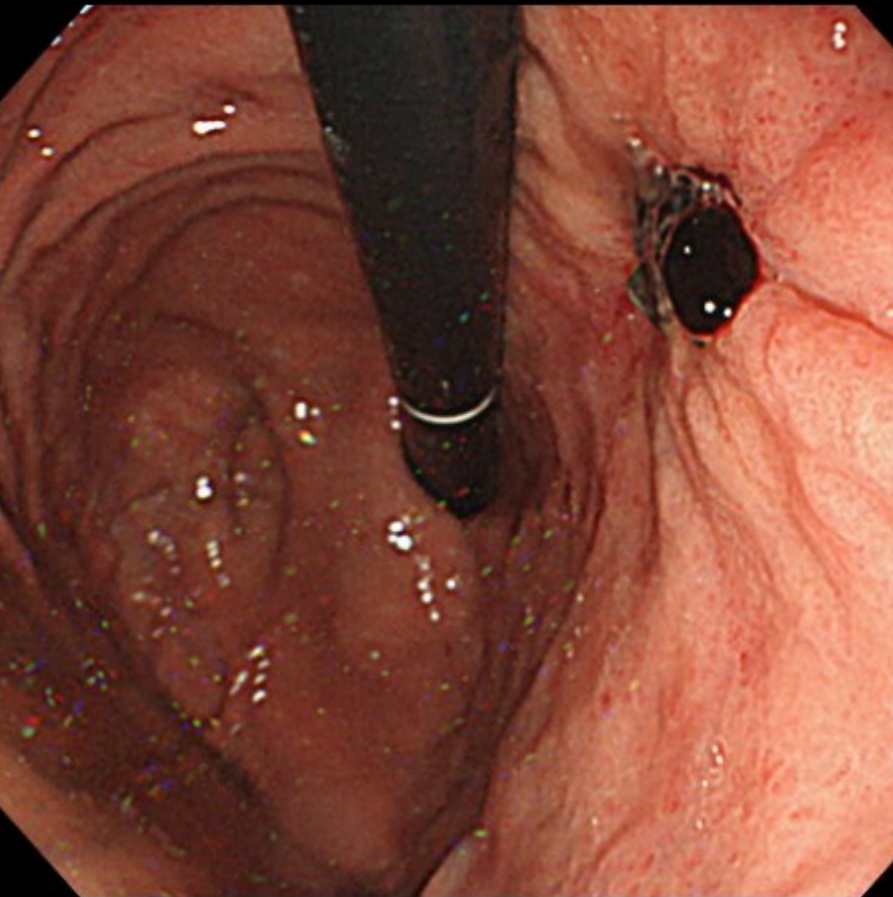
87M

那須赤十字病院 放射線科

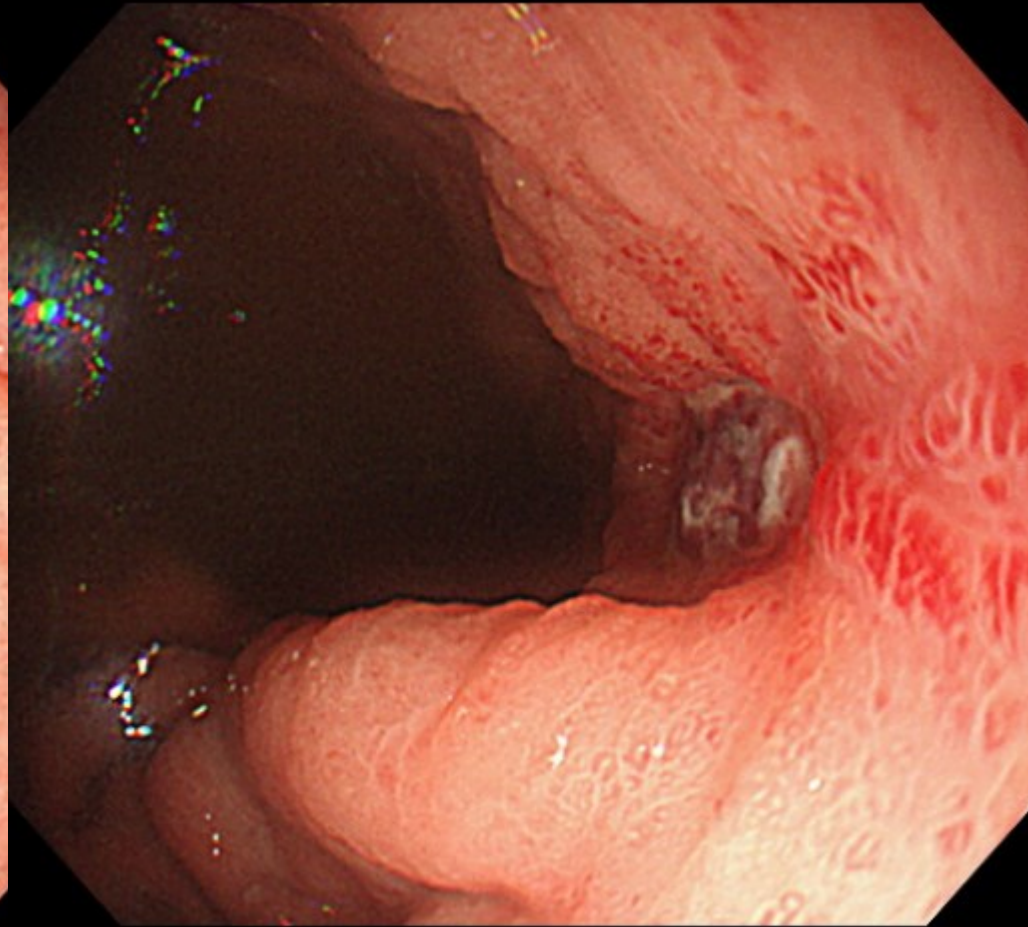
土屋洋輔 水沼仁孝

来院3ヶ月前に出血性胃潰瘍に対して、ピロリ菌除菌歴あり。
他院を気分不良で受診し、受診後に吐血。緊急内視鏡を考慮され、当院へ搬送。

第2病日

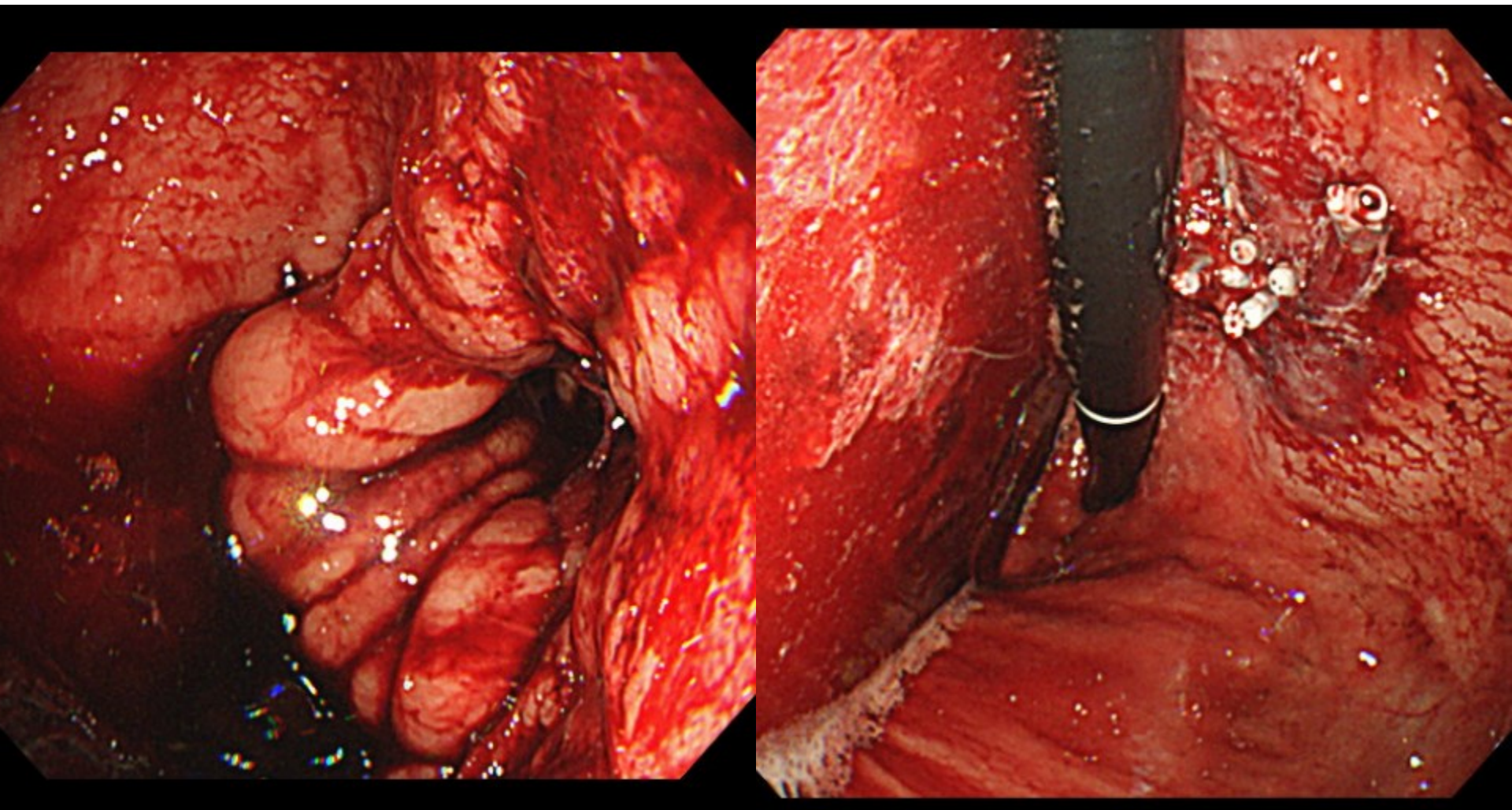


第5病日

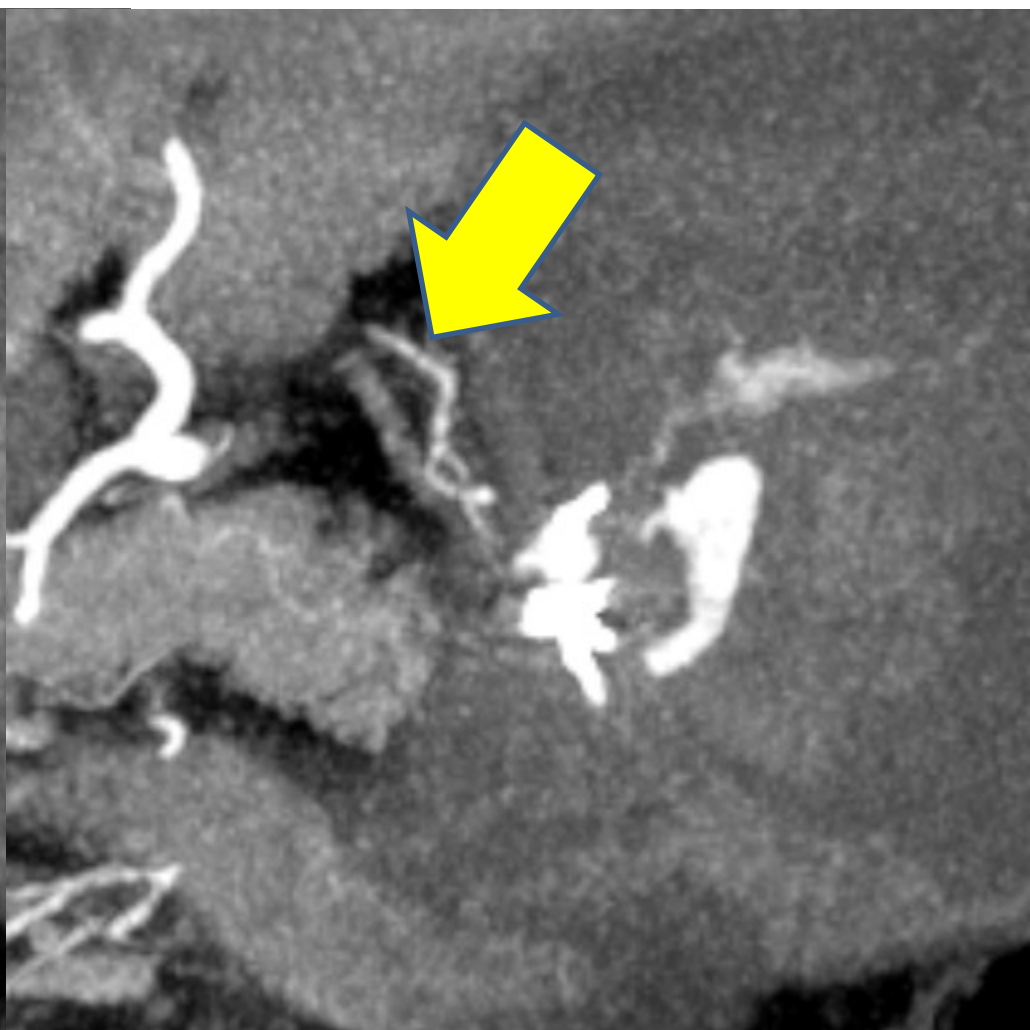
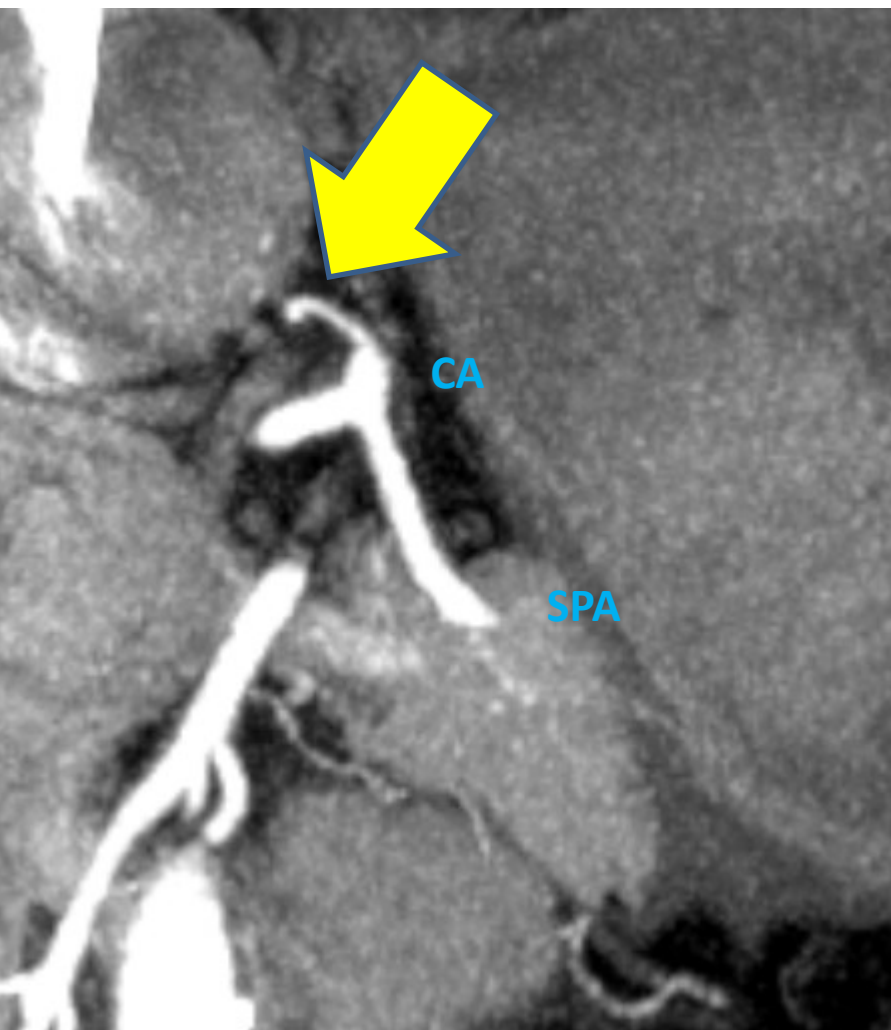


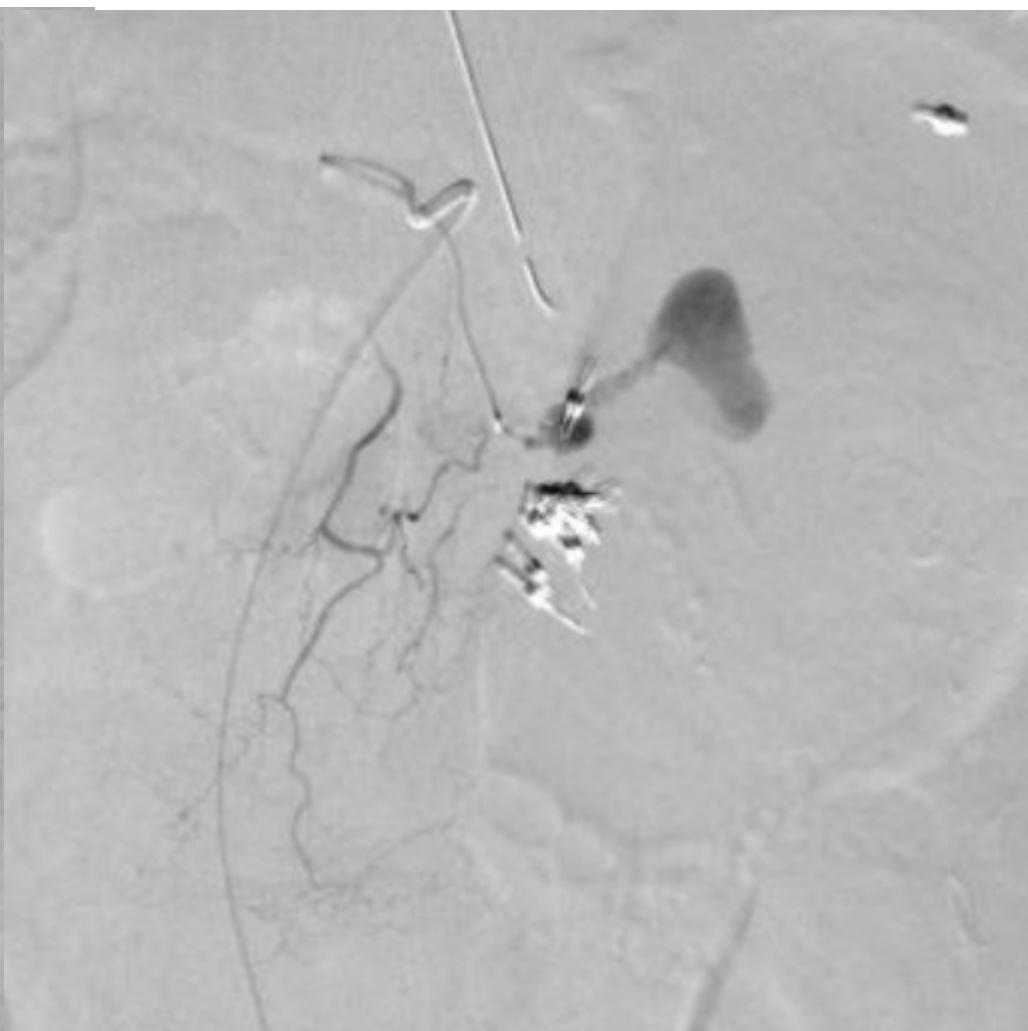
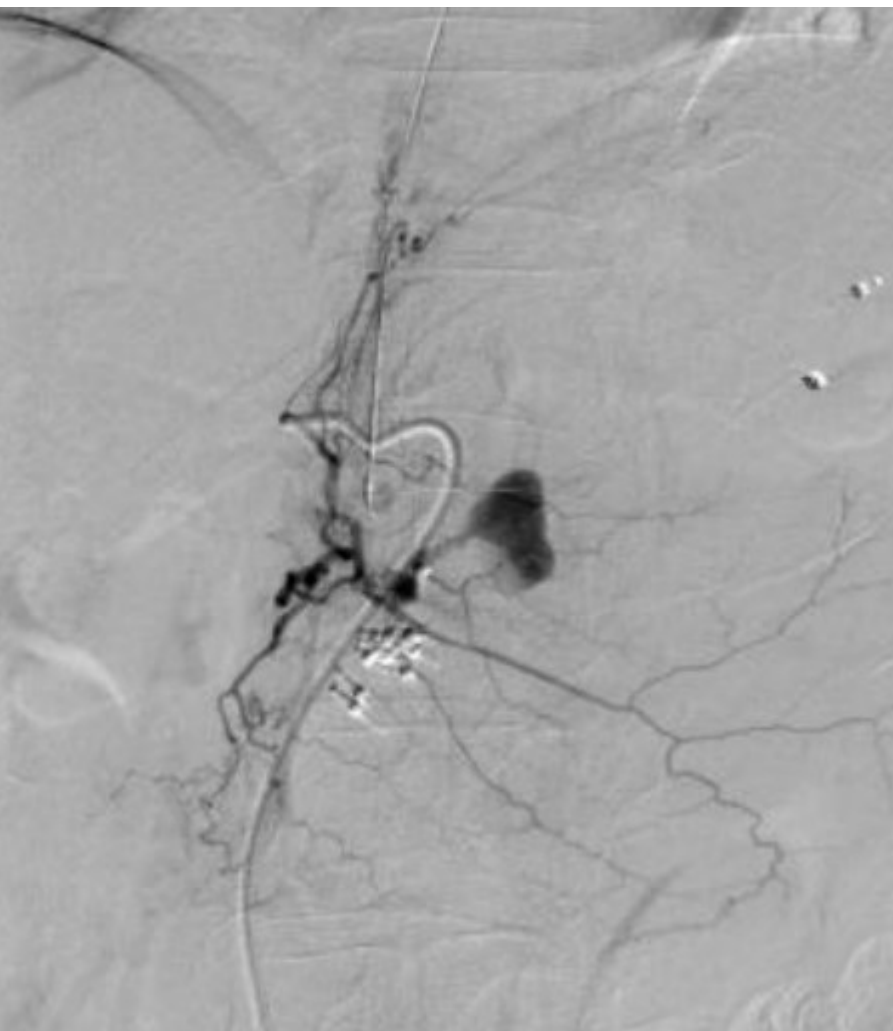
食事再開

第7病日 昼過ぎに再吐血、ショックバイタル持続 v/sコントロール目的のTAE

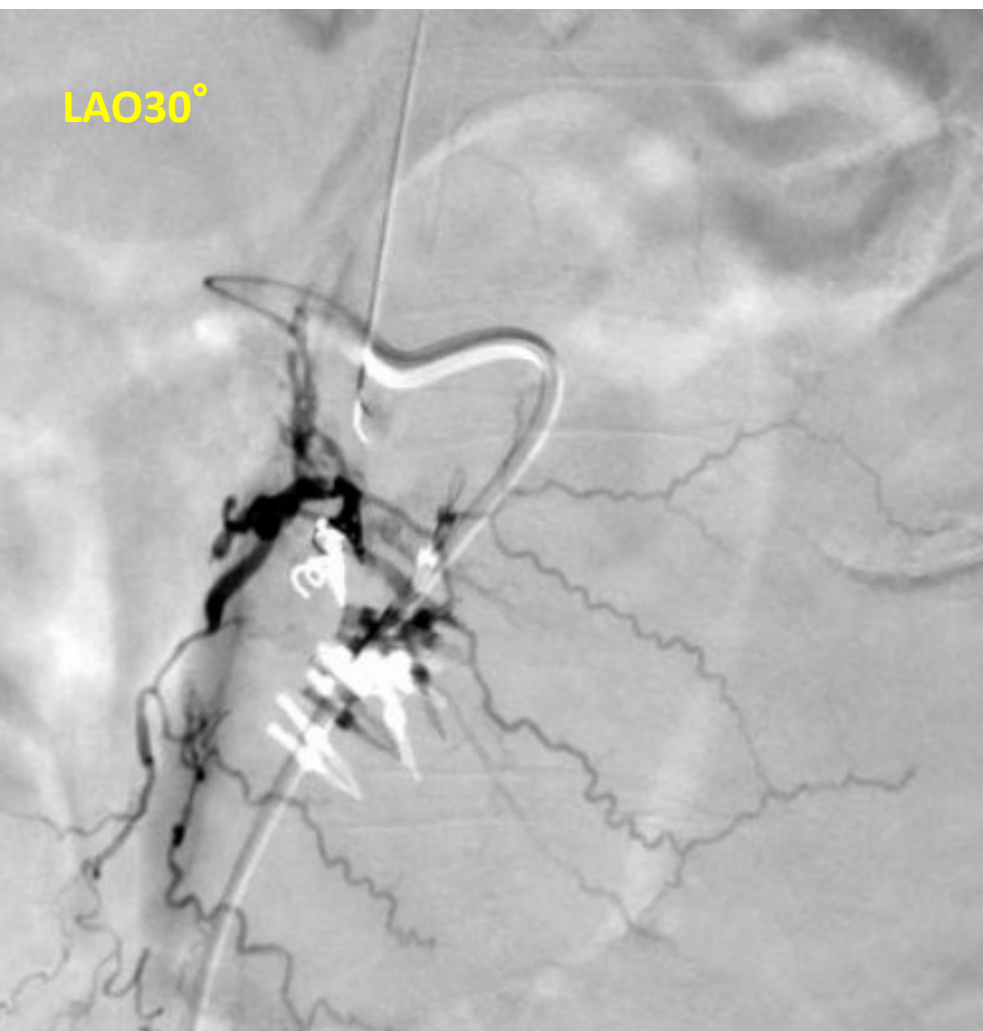


左胃動脈





LAO30°



2mm/3mmボルテックスコイル1本
3mm/3cm長のCストッパ
2mm/3mmボルテックスコイル
血圧上昇

左胃動脈から造影するとextraあり。
明かな出血源同定できず、
本幹からゼラチンスポンジ



術後経過は良好で、第20病日に退院された。