

## گزارش یک مورد خارج کردن کاتتر شکسته شده از بطن راست قلب

دکتر رامین اسکندری<sup>۱</sup>، دکتر میرحسین سیدمحمدزاد<sup>۲</sup>، دکتر علیرضا رستمزاده<sup>۳</sup>، دکتر کمال خادم وطن<sup>۴</sup>، دکتر ابراهیم خیاطی شال<sup>۵</sup>

تاریخ دریافت ۸۷/۰۵/۲۸، تاریخ پذیرش ۸۸/۰۱/۱۸

## چکیده

با پیشرفت سریع و کاربرد گسترده روش‌های تهاجمی قلبی و عروقی، شاهد افزایش مشکلات مربوط به روش‌های کاری از جمله اجسام باقی مانده داخل عروقی هستیم. که می‌تواند منجر به عوارضی مانند ترومبوس، حرکت جسم خارجی به ارگان‌های حیاتی، آریتمی و عفونت گردد. خارج کردن این اجسام با روش‌های جراحی و یا مداخله‌ای انجام می‌پذیرد که طبیعتاً روش‌های کاتتر بیس<sup>۶</sup> ارجح می‌باشد. بیمار خانم ۶۰ ساله‌ای است که به علت نارسایی مزمن کلیه تحت همودیالیز بوده، که به علت نارسایی فیستول از طریق کاتتر دائمی ژوگولار همودیالیز می‌شده است. بیمار با تنگی نفس، تهوع و خونریزی از محل کاتتر بستری می‌شود. کشت خون استاف کوآکولاز مثبت بود. با توجه به کشت خون مثبت و ناکارآمد بودن کاتتر اقدام به خارج کردن کاتتر می‌شود. در حین خروج، کاتتر شکسته شده و قطعه بلندی از آن به داخل ورید اجوف فوقانی و قلب آمبولیزه می‌شود. بیمار به بخش آنژیوگرافی انتقال می‌یابد. دو انتهای گاید وایر ۰۰۱۴-۰ اینچ از دو سوراخ نوک کاتتر NIH عبور داده شد. با حرکت دادن دو انتهای گاید وایر در نوک کاتتر NIH لوپ تشکیل می‌شود که سایز این لوپ قابل تغییر بود و می‌توانست جسم خارجی مورد نظر را به دام اندازد. با استفاده از کاتتر پیگ تیل<sup>۷</sup> قطعه شکسته شده به داخل IVC کشیده شد سپس با استفاده از کاتتر NIH و گایدوایر تعبیه شده در آن، جسم خارجی به دام انداخته شد و از مسیر ورید فمورال خارج گردید.

مرور مقالات موید این نکته است که شیوع کلی شکستگی کاتتر، حدود ۰-۲/۱٪ می‌باشد علی‌رغم شیوع نسبتاً نادر این عارضه در صورت رها شدن کاتتر آمبولیزه شده به حال خود، خطرات مهمی از جمله مرگ در برخواهد داشت. روش انتخابی جهت خارج کردن قطعه شکسته شده استفاده از روش‌های مداخله‌ای می‌باشد. جهت خارج کردن این اجسام از وسیله‌ای به نام اسنیر<sup>۸</sup> استفاده می‌شود که به صورت آماده قابل تهیه می‌باشد. در مواردی که خارج کردن جسم خارجی با ریسک همراه باشد بهتر است ابتدا جسم خارجی را با پیگ تیل تغییر مکان داد سپس با اسنیر خارج کرد. در روند اجرای این کار چون اسنیر آماده در اختیار نبود با استفاده از کاتتر NIH و گایدوایر وسیله‌ی مشابهی جهت خروج کاتتر شکسته شده، ایجاد شد نکته‌ی مهم این است که در محلی که ریسک عوارض با اسنیر بالا است در اسنیر کردن پافشاری نکنیم.

**کلید واژه‌ها:** کاتتر شکسته شده، روش‌های مداخله‌ای، روش اسنیر، کاتتر NIH

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیستم، شماره دوم، ص ۱۵۲-۱۵۰، تابستان ۱۳۸۸

آدرس مکاتبه: ارومیه، بیمارستان طالقانی، بخش قلب، تلفن: ۰۴۴۱-۳۴۴۵۹۱

Email: Dr.ramin\_ekandari@yahoo.com

## مقدمه

کاربرد گسترده روش‌های مداخله‌ای قلبی عروقی (اینترنشنال)، شاهد افزایش عوارض مربوط به روش‌های کاری، از جمله اجسام

اولین گزارش‌های خارج کردن اجسام باقیمانده داخل عروقی، مربوط به حدود سه دهه قبل می‌باشد (۱). با پیشرفت سریع و

<sup>۱</sup> استادیار گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

<sup>۲</sup> استادیار گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۳</sup> استادیار گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۴</sup> استادیار گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۵</sup> استادیار گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۶</sup> Catheter based

<sup>۷</sup> pigtail

<sup>۸</sup> Snare