

FABP in L-FABP stably transfected chang liver cells[J]. *Hepatology*, 2005, 42(4):871-879.

[18] Feng AJ, Chen DF. The expression and the significance of L-FABP and FATP4 in the development of nonalcoholic fatty liver disease in rats[J]. *Zhonghua Gan Zang Bing Za Zhi*, 2005, 13(10):776-779.

[19] Lee JS, Kim IS, Sohn WM, et al. A DNA vaccine encoding a fatty acid-binding protein of *Clonorchis sinensis* induces protective immune response in sprague-Dawley rats[J]. *Scand J Immunol*, 2006, 63(3):169-176.

个案报道

胶囊内镜检查后上消化道大出血 1 例报道

王继恒, 韩英, 盛剑秋, 晨智敏, 李爱琴

北京军区总医院消化科, 北京 100700

【摘要】 46岁男性患者接受胶囊内镜检查后发生上消化道大出血,胃镜检查提示贲门黏膜撕裂,给予抗休克和三腔双囊管压迫等治疗措施后出血停止。胶囊内镜在胃内滞留诱发患者呕吐,剧烈的呕吐导致贲门黏膜撕裂引发上消化道大出血。因此对于胶囊内镜滞留胃内的患者要警惕出血的可能。

【关键词】 胶囊内镜;上消化道出血;贲门黏膜撕裂

中图分类号: R573.2 文献标识码: B 文章编号: 1006-5709(2008)06-0508-01 收稿日期: 2008-02-25

Upper GI bleeding: a rare complication of capsule endoscopy

WANG Jiheng, HAN Ying, SHENG Jianqiu, CHEN Zhimin, LI Aiqin

Department of Gastroenterology, Beijing Army General Hospital, Beijing 100700, China

【Abstract】 A 46-year-old man developed gross upper GI bleeding after swallowed capsule endoscopy. The emergency gastroscope examination discovered Mallory-Weiss tear. Bleeding ceased after management of antishock and sengstaken-Blakemore tube tamponade. Vomiting happend in this patient because of stagnation of capsule endoscopy in stomach. The severe vomiting resulted in gross upper GI bleeding because of Mallory-Weiss tear. Therefore, there has risk of upper GI bleeding for patients who taken place stagnation of capsule endoscopy in stomach.

【Key words】 Capsule endoscopy; Upper GI bleeding; Mallory-Weiss tear

病例 患者,男,46岁。2007年5月在我科就诊,行胶囊内镜(重庆金山公司的OMOM胶囊内镜)检查,胶囊在胃内滞留,未能及时进入小肠,胃镜推送胶囊入十二指肠失败后患者出现恶心、呕吐症状,呕吐物含血性物质,遂收入病房观察。给予抑酸、补液、镇静等对症治疗,症状无好转,出现大量呕血、排暗红色血便症状,呕血和便血总量约1.5L,胶囊随呕吐排出体外,并出现血压下降、意识模糊、烦躁等失血性休克征象,立即给予代血浆扩容、输压积红细胞等对症治疗,血压稳定后行急诊胃镜检查,见贲门下方胃底黏膜糜烂,可见新鲜血液渗出,内镜下给予孟氏液和8%去甲肾上腺素止血,止血效果差,退镜后患者呕血症状持续,给予三腔双囊管压迫止血,出血得到控制,48h后拔除三腔双囊管,拔管后患者未再出现呕血及排血便,3周后患者痊愈出院,半年后随访,患者一般情况良好,无其他症状发生。

讨论 胶囊内镜在临床上主要用于小肠疾病的诊断,尤其对不明原因小肠出血的诊断。由于胶囊内镜系无创性检查,安全性高,因此并发症很少。目前已经报道的常见并发症为胶囊嵌顿,可嵌顿于狭窄处、憩室或术后胃的输入袢,多数仍可自行排出,极少数需要剖腹手术取出^[1];其次为胃内滞留^[2],见于幽门功能异常的患者,应用胃镜可将胶囊推送入小肠^[3];罕见的并发症有误吸入气管引起呛咳或窒息,部分病例需要行气管镜取出^[4,5]。目前尚无消化道出血的报道。该患者长期腹胀,存在胃动力不足症状,是胶囊滞留胃内的病理生理基础,结合文献报道胶囊内镜的胃内滞留见于幽门功能异常患者,因此考虑

该患者幽门功能异常。胶囊在胃内滞留对于胃来说属于异物,胃的正常收缩不能将异物送入小肠,就会诱发逆蠕动,通过呕吐将异物排出体外;加之患者精神高度紧张,担忧胶囊不能排出,主观意识上会促进呕吐的发生,剧烈的恶心呕吐导致贲门黏膜撕裂引发上消化道大出血。

回顾该患者的诊治过程,我们认为,胶囊内镜本身并不会造成胃肠道黏膜出血,幽门功能异常会使胶囊在胃内滞留,滞留的胶囊对于胃来说属于异物,胃内异物会诱发恶心、呕吐,剧烈的呕吐就有导致贲门黏膜撕裂的可能。因此,对于幽门功能异常的患者行胶囊内镜检查要慎重,尤其是有焦虑倾向的患者。

参考文献

- [1] Matas JL, Asteinza M, Loscos JM, et al. Diagnostic yield and safety of capsule endoscopy[J]. *Rev Esp Enferm Dig*, 2006, 98(9):666-673.
- [2] Hollerbach S, Kraus K, Willert J, et al. Endoscopically assisted video capsule endoscopy of the small bowel in patients with functional gastric outlet obstruction[J]. *Endoscopy*, 2003, 35(3):226-229.
- [3] Barth BA, Donovan K, Fox VL. Endoscopic placement of the capsule endoscope in children[J]. *Gastrointest Endosc*, 2004, 60(5):818-821.
- [4] Nathan SR, Biernat L. Aspiration-an important complication of small-bowel video capsule endoscopy[J]. *Endoscopy*, 2007, 39(Suppl 1): E343.
- [5] Buchkremer F, Herrmann T, Stremmel W. Mild respiratory distress after wireless capsule endoscopy[J]. *Cut*, 2004, 53(3): 472.