

内視鏡下脊柱管拡大術における ウロキナーゼ固定化抗血栓性ドレーンの 効果とドレーン設置法の工夫

Effect of Urokinase Immobilization Antithrombogenic Drain and
New Drain Installation Method to Reduce Spinal Epidural Hematoma
Formation after MEDL

中村 周

Shu Nakamura

要 旨

内視鏡下腰部脊柱管拡大術後の硬膜外血腫は少なからずあり、ドレーンが十分機能を果たしていないことがある。今まで大径のものしかなかったウロキナーゼ固定化抗血栓性ドレーンの細径化したものを内視鏡下腰部脊柱管拡大術に使用した。ウロキナーゼ固定化抗血栓性ドレーンはチューブの血栓閉塞を防止し、さらに短スリット、対側硬膜上、無外筒内視鏡下設置法を併せて行うことで血腫抑制に有効であった。

Abstract

Occurrence of spinal epidural hematoma after microendoscopic decompressive laminotomy (MEDL) is not rare, and it can be due to a poorly functioning drain. The urokinase immobilization antithrombogenic drain which is available with only a large diameter, and only until recently, was made with a small diameter and was used for MEDL in this study. The urokinase immobilized antithrombotic drains prevented thrombotic occlusion, and moreover, short slits, on contralateral side of the dura, and the external-cylinderless endoscopic drain installation method was effective in reducing the formation of hematoma by performing together.

Key words : 小侵襲手術 (minimally invasive surgery), 腰部脊柱管狭窄症 (lumbar spinal stenosis), 術後合併症 (postoperative complication)

はじめに

内視鏡下腰部脊柱管拡大術 (microendoscopic decompressive laminotomy : MEDL) 後の血腫は少なからずあり、ドレーンが十分機能を果たしていないことがある。様々な形状のドレーンが存在するが、抗血栓性ドレーンを MEDL に使用した報告は見当たらない。ウロキナーゼ固定化抗血栓性ド

レーンは、チューブ表面にウロキナーゼが固定され長期にわたり血栓閉塞を防止するとして、これまでは長期留置を要することが多い胸腔ドレーンに使用され¹⁾²⁾、大径のものしかなかった。今回、引っ張り強度の高い素材で細径化して硬膜管近傍の留置を許容しうるものを MEDL 後の排液ドレーンに使用した。その血腫防止効果と設置方法の工夫を報告する。