

# 槟榔诱发食管巨大壁内血肿 1 例及文献复习

附表 1 文献报道食管巨大血肿病例汇总

编号	性别	年龄 (岁)	诱因	临床表现	住院时间	内镜下表现	治疗方案
1	女	81	因“抑郁和失眠”吞服色氨酸片，第 2 片未吞咽到胃	剑突下剧烈烧灼样疼痛，疼痛放射至背部，伴恶心，饮水可使疼痛加剧，继而呕鲜红色血	未提及	食管后壁有 1 处出血性肿块隆起，造成食管腔不完全阻塞，肿块长达 15 cm，胃、十二指肠正常	内科保守治疗
2	男	53	燃烧后即饮的烧酒 150 g	胸骨后烧灼样痛，伴恶心及呕鲜红色血，伴上腹痛	半个月	距门齿 22~36 cm 处食管后壁见长条状表面呈暗紫色粘膜隆起血肿，直径约 0.5~0.8 cm，血肿表面有部分糜烂及条索状新鲜渗血，周围粘膜片状糜烂、充血、水肿、点片状新鲜出血，尤以 25、28 cm 处为甚	内科保守治疗
3	男	59	早餐后外出劳动，受凉后出现恶心呕吐胃内容物	呕吐后随即感胸骨后剧烈疼痛，并出现呕吐鲜红色血	7 d	胃镜：进镜 22 cm 处食管右后壁可见一长约 2 cm 粘膜撕裂，并有少量渗血，其下方直至贲门有一长约 15 cm 的蓝色血肿，呈蛇形迂曲隆起，酷似蓝色静脉曲张，进入胃腔后未见积血，呈萎缩性胃炎改变，十二指肠球部及球后未见异常	内科保守治疗
4	男	56	进食“饼干”	胸骨后下 1/4 处疼痛，呈撕裂痛，伴呕血	2 周	胃镜：进镜距鼻腔 28~42 cm 见巨大血肿，入胃腔后未见积血，十二指肠球部及球后未见异常	内科保守治疗
5	男	61	进食鱼刺	哽咽、呼吸困难	未提及	胸部增强 CT：食管左后壁增厚呈略高密度影，增强后无强化，食管腔向右前推移	内科保守治疗
6	男	55	饮酒	恶心呕吐、呕血、上腹痛	未提及	胃镜：距门齿 28 cm 至贲门口，食管管腔左侧偏后壁可见一长条形粘膜下较大的隆起，表面呈青紫色，酷似曲张静脉，覆盖新鲜血痂，占据 1/2~3/4 的管腔，进镜困难	内科保守治疗
7	男	老年	口服氟吡格雷嵌顿	呕吐鲜血，且突感胸骨右缘第二肋间区域疼痛明显和吞咽困难	2 周	胃镜：食管粘膜下巨大血肿，以中段为著，管腔狭窄明显，血肿范围为食管入口至贲门，部分区域明显渗血	内科保守治疗

8	男	59	饮酒、进食，口服拜阿斯匹林及氯吡格雷	胸骨后持续性压榨性疼痛，伴恶心呕吐，呕吐鲜红色血液数次	2周	胃镜：进镜至门齿 25 cm 处可见一较大粘膜下血肿，占据 4/5 食道，表面见一粘膜破损面	内科保守治疗
9	男	43	进食槟榔	胸骨后烧灼样疼痛不适，吞咽时加	2周	胃镜：距门齿 26 cm 以下突出于食管腔内的蓝紫色隆起病灶，阻塞管腔 3/4	内科保守治疗
10	男	25	血友病 A	左侧胸部隐痛，恶心呕吐鲜红色血，其后出现黑便	2周	胃镜：距门齿 20 cm 处巨大血肿，表面覆盖血痂，堵塞管腔，未继续进镜	内科保守治疗
11	男	65	晚饭进食辛辣鱼火锅，口服拜阿司匹林	胸骨后疼痛，吞咽时明显，其后出现间断恶心呕吐，呕吐物为鲜红色血凝块	10 d	胃镜：食管距门齿 23 cm 处一条状纵形粘膜下较大的隆起，表面呈青紫色，酷似曲张静脉向下累及贲门处，覆有新鲜血痂，占据 1/3~1/2 的管腔，进镜困难	内科保守治疗
12	男	81	发病 6 h 前胃镜行距门齿 29 cm 处粘膜活检	胸骨后疼痛，伴吞咽梗阻感及吞咽痛，随后出现呕鲜红色血	未提及	胃镜：距门齿 20 cm 处可见巨大粘膜下血肿占满管腔，反复冲洗进镜，血肿张力较大，勉强进镜，可见血肿延续至贲门	内科保守治疗
13	男	60	一次性吞服 10 余粒自制三七胶囊	咽痛、胸痛、呼吸困难	2周	胃镜示食管巨大粘膜下血肿	内科保守治疗