

# KỸ THUẬT LẤY ỐNG THÔNG BỊ KỆT DO CO THẮT NGHIÊM TRỌNG MẠCH TAY KHI TIẾP CẶN QUA ĐỘNG MẠCH QUAY TRONG CAN THIỆP MẠCH VÀNH QUA DA: TRƯỜNG HỢP LÂM SÀNG

Nguyễn Ngọc Toàn MD, Ngô Minh Hùng MD, Nguyễn Thanh Huy MD,  
Nguyễn Trường Kha MD, Nguyễn Văn Giáp,  
Nguyễn Minh Thành, Nguyễn Thượng Nghĩa MD<sup>81</sup>

**Tóm tắt:** Tiếp cận qua động mạch quay được ưu tiên hơn so với tiếp cận qua động mạch đùi để thực hiện chụp mạch vành và can thiệp mạch vành qua da, do giảm nguy cơ biến chứng mạch máu và chảy máu. Co thắt động mạch quay là biến chứng thường gặp nhất của tiếp cận qua động mạch quay, tỷ lệ co thắt động mạch quay là khoảng 10%, với co thắt nghiêm trọng xảy ra khoảng 0,7%. Chúng tôi mô tả một kỹ thuật không dùng thuốc mới để lấy ống thông bị kẹt do co thắt nghiêm trọng mạch máu tay.

**Từ khóa:** co thắt động mạch quay, kẹt ống thông, biến chứng.

---

<sup>81</sup> Khoa Tim Mạch Bệnh Viện Chợ Rẫy, TP. Hồ Chí Minh, Việt Nam

## RETRIEVAL TECHNIQUE OF A STUCK CATHETER DUE TO SEVERE SPASM OF ARM VESSEL DURING TRANS-RADIAL INTERVENTION: A CASE REPORT

Nguyễn Ngọc Toàn MD, Ngô Minh Hùng MD, Nguyễn Thanh Huy MD,  
Nguyễn Trường Kha MD, Nguyễn Văn Giáp,  
Nguyễn Minh Thành, Nguyễn Thượng Nghĩa MD<sup>82</sup>

**Abstract:** Transradial access is favored over transfemoral access for performing coronary angiography and percutaneous coronary intervention due to the reduced risk for vascular and bleeding complications. Radial artery spasm is the most frequent complication of transradial access. The incidence of any spasm is around 10%, with severe limiting spasm occurring in 0.7%. We describe a novel nonpharmacologic technique to remove entrapped catheter due to severe spasm of arm vessel.

**Keywords:** radial artery spasm, catheter entrapment, complications.

---

<sup>82</sup> Interventional cardiology department, Cho Ray Hospital, HCM, Vietnam