

# 囊肿硬化

指南共识	循证证据
 加拿大泌尿外科协会(CUA)2017年	关于囊性肾病变的治疗指南: Bosniak I级: 通常是指单纯性肾囊肿一般是良性, 不要求随访。(证据等级3级; 推荐等级B) 如果出现症状(如出血、感染、疼痛等), 可进行干预, 如经皮穿刺(引流 +/- <b>注入硬化剂</b> )或手术。(证据等级3级; 推荐等级B)
 美国甲状腺协会(ATA)2015年	对成人甲状腺结节和分化性甲状腺癌患者的管理指南: 1) 经皮无水乙醇注射PEI可用于治疗有压迫症状或影响外观的复发性囊性病灶。 2) 经皮无水乙醇注射PEI能显著降低复发率。
 韩国甲状腺放射学会(KSThR) (2016)	超声诊断及影像学管理: 韩国甲状腺放射学会共识声明与建议: 经皮无水乙醇注射PEI为治疗复发性甲状腺囊性病灶的一线治疗方法。
 美国临床内分泌医师学会 (2016)	甲状腺结节诊断和管理指南: 经皮无水乙醇注射PEI为治疗复发性甲状腺囊性病灶的一线治疗方法。
· 诊疗安全共识 · <b>单纯性肾囊肿手术治疗的安全共识</b> (中国医促会泌尿健康促进分会, 中国研究型医院学会泌尿外科学专业委员会)	对于较大囊肿或是抽吸不完整的患者可沿穿刺针置留单“J”型引流管, 反复多次用 <b>无水乙醇</b> 冲洗囊腔, 直至囊腔完全硬化, 失去分泌功能。为避免LRCD后囊肿复发, 手术操作中应尽量多切除囊壁。同时可以选择性地采用 <b>无水乙醇</b> 等药物注入囊腔内, 硬化囊壁后再去顶, 可减少囊肿的复发。
<b>多脏器囊肿硬化治疗中国专家共识 (2021版)</b> 中华医学会超声医学分会介入超声学组 中国研究型医院学会肿瘤介入专业委员会	<b>无水乙醇</b> 硬化治疗囊肿是临床应用广泛的一种方法, 其安全性好, 作用时间短, 疗效确切。
<b>妇科恶性肿瘤盆腔淋巴结切除术后淋巴囊肿诊治专家共识 (2020年版)</b> 中国医师协会微无创医学专业委员会 中国妇幼保健协会放射介入专业委员会	经皮穿刺抽液治疗盆腔淋巴囊肿复发率较高, 单纯置管引流成功率为79%~87%、复发率为30%, <b>无水乙醇硬化治疗</b> 成功率为88%~97%, 复发率为3%~10%。
· 指南与共识 · <b>甲状腺结节和分化型甲状腺癌诊治指南</b> 中华医学会内分泌学会 中华医学会外科学分会内分泌学组 中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会 中华医学会核医学分会 中华医学会指南2013年	治疗良性甲状腺结节的非手术方法包括1: 超声引导下经皮无水乙醇注射(PEI)、经皮激光消融术(PLA)和射频消融(RFA)等。其中, PEI对甲状腺良性囊肿和含有大量液体的甲状腺结节有效, 不适用于单发实质性结节或多结节性甲状腺肿。

# 肿瘤介入

 中国临床肿瘤学会 (CSCO) <b>原发性肝癌诊疗指南 2020</b> GUIDELINES OF CHINESE SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY (CSCO) HEPATOCELLULAR CARCINOMA 中国临床肿瘤学会指南工作委员会 组织编写	4.4 局部消融治疗 <sup>a-f</sup>			
	内容	I级专家推荐	II级专家推荐	III级专家推荐
消融治疗手段	射频消融 (RFA)、微波消融 (MWA) (IA类证据)	冷冻治疗 (CRS)、无水乙醇注射治疗 (REL) (IA类证据)	高功率超声聚焦消融 (HIFU)、激光消融 (LSA) (3类证据)	
临床分期 分层				
I	Ia 单个肿瘤直径≤5cm; 或肿瘤结节≤3个、最大肿瘤直径≤3cm; 无血管、胆管和邻近器官侵犯以及远处转移; 肝功能分级为Child-pugh A或B级 (IA类证据)	直径3-5cm的单发肿瘤或多发肿瘤, 应采用多点覆盖或联合TACE (2A类证据)		
	Ib			

 国家卫生健康委员会 国家卫生健康委办公厅关于印发原发性肝癌诊疗规范(2019年版)的通知	<b>局部消融治疗</b> 局部消融治疗是借助医学影像技术的引导对肿瘤靶向定位, 局部采用物理或化学的方法直接杀灭肿瘤组织的一类治疗手段。主要包括射频消融、微波消融、 <b>无水乙醇注射治疗</b> 等。局部消融最常用超声引导, 具有方便、实时、高效的特点。 <b>常见消融手段包括:</b> <b>PEI:</b> PEI适用于直径≤3cm肝癌的治疗, 局部复发率高于RFA, 但PEI对直径≤2cm的肝癌消融效果确切, 远期疗效类似于RFA (证据等级1)。 <b>PEI的优点是安全</b> , 特别适用于癌灶贴近肝门、胆囊及胃肠道组织等高危部位, 但需要多次, 多点穿刺以实现切物在瘤内弥散作用。
 亚太肝脏研究协会(APASL)2017年	亚太地区关于肝癌管理的临床实践指南: <b>无水乙醇注射治疗</b> 仅推荐用于因肠胆反流、肿瘤与胃肠道黏连或其他原因而无法安全施行射频消融 (RFA) 的HCC患者 (证据质量: 中; 推荐强度: 强)。
 日本肝病学会 (JSH) 2013年	<b>肝癌诊疗指南:</b> 推荐使用射频消融 (RFA) 方法。(A级) 如果考虑到上述方法有消化道穿孔危险, 可以选择人工腹水下RFA或者PEI (无水酒精注射)。(B级)
 欧洲肝病学会 (EASL) 2018年	<b>肝细胞癌临床实践指南:</b> <b>局部消融治疗</b> EASL指南指出对于肝脏肿瘤直径小于5cm的患者, 消融治疗应该是主要是治疗方式, 具有较高循证证据支持; 当肿瘤直径 < 2cm时, 可推荐 <b>无水乙醇注射治疗 (证据: 高; 推荐: 强)</b> 。
· 规范与标准 · Expert consensus for image-guided cryoablation of renal cancer (2019 Edition) 影像学引导肾癌冷冻消融专家共识 2019版	外科治疗肾癌一般采取肾脏全切术, 保留肾单元肾脏切除术难度大, 局部复发率高, 损伤大、患者术后恢复慢, 且费用较高。近年来, 随着肿瘤局部消融技术和影像学引导技术的迅猛发展, 射频消融术、微波凝固术、氩氦刀冷冻术及 <b>无水乙醇注射术</b> 等已广泛应用于临床治疗肿瘤, 其优点包括损伤小、定位精准、疗效确切、术后恢复快等。

# 肥厚型梗阻性心肌病

 美国心脏协会 / 美国心脏病学会 2020年	<b>肥厚型心肌病诊断及治疗指南:</b> 如果患者使用指南推荐的药物充分治疗后仍有症状, 应考虑选择合适的室间隔减容术 (外科室间隔切除术和 <b>室间隔无水乙醇消融术</b> )。
 欧洲心脏病学会 (ESC) 2014年	<b>肥厚型心肌病诊断和管理指南:</b> <b>室间隔无水乙醇消融术</b> 可作为不能手术或不愿手术的成人HCM患者的一种替代治疗方式 (IIa类推荐)
<b>中国肥厚型心肌病管理指南2017</b> 中国医师协会心力衰竭专业委员会 中华心力衰竭和心脏病杂志编辑委员会	<b>经皮室间隔心肌消融术</b> 是通过导管将无水乙醇注入前降支的一或多支间隔支中, 造成相应肥厚部分的心肌梗死, 使室间隔基部变薄, 以减轻LVOTG和梗阻的方法。中短期的研究显示该方法可有效降低LVOTG, 改善症状、增加活动耐力 (IIa, C)。
中国心血管病研究 2012年1月第19卷第1期 Chinese Journal of Cardiovascular Research, January 2012, Vol.19, No.1 规范与指南 肥厚型梗阻性心肌病室间隔心肌消融术 中国专家共识 China expert consensus of hypertrophic obstructive cardiomyopathy septal myocardial ablation 肥厚型梗阻性心肌病室间隔心肌消融术中国专家共识	<b>经皮穿刺腔内间隔心肌消融术 (PTSMA)</b> 是一种介入治疗手段, 其原理是通过导管注入 <b>无水乙醇</b> , 闭塞冠状动脉的间隔支, 使其支配的肥厚室间隔心肌缺血、坏死、变薄、收缩力下降, 使心室流出道梗阻消失或减轻, 从而改善HOCM患者的临床症状。PTSMA首先于1995年由Sigwart在Lancet报道, 由于创伤小、操作方便, 这种技术现已在世界范围广泛开展。

## 治疗动静脉畸形

<b>血管瘤和脉管畸形的诊断及治疗指南 (2019版)</b> 中华医学会整形外科学分会血管瘤和脉管畸形学组	<b>静脉畸形</b> 治疗静脉畸形的主要方法是血管内硬化治疗，这是多年发展后的共识。即通过 <b>无水乙醇</b> 、博来霉素、泡沫硬化剂或鱼肝油酸钠等硬化剂破坏血管内皮细胞，造成病灶血管的纤维化闭塞和体积的萎缩，实现外观和功能的康复，复发概率较小。
	<b>动静脉畸形 (AVM)</b> 治疗方式包括常规介入栓塞、 <b>无水乙醇</b> 介入治疗、外科手术、联合治疗等。 <b>无水乙醇</b> 可破坏血管内皮细胞，是一种效果彻底的治疗方法。 <b>无水乙醇</b> 介入是颅外AVM 首选的有治愈潜力和高度选择性的一线治疗方法。 <b>无水乙醇</b> 介入治疗是首选方法，必要时可手术治疗（或配以术前 DSA 引导下的介入栓塞治疗）。
	目前淋巴管畸形 (LM) 的治疗方法多种多样，包括手术切除、激光治疗、 <b>硬化剂注射</b> （如 <b>无水乙醇</b> ）等。硬化治疗适用于巨囊型和混合型淋巴管畸形，其疗效令人满意。相对于手术治疗，硬化治疗有以下优点： ①创伤小，不易损伤重要神经、血管、腺体、肌肉等组织结构；②巨囊型效果良好、治愈率高、不易复发；③操作简便，比较安全；④外形恢复良好，无明显瘢痕。
<b>肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血防治指南 (2015)</b> 中华医学会肝病学分会 中华医学会消化病学分会 中华医学会内镜学分会	EIS (endoscopic injection sclerotherapy) 内镜下硬化剂治疗：从食管静脉曲张内注射的 <b>硬化剂</b> 可以对胃静脉曲张进行治疗。少见部位静脉曲张如十二指肠静脉曲张、大肠静脉曲张也可选择内镜下 <b>硬化剂</b> 治疗，仅个案报道也具有较好的疗效和安全性。

## 神经松解的消融剂

实用疼痛学杂志2019年12月第15卷第6期 Pain Clin J, December 2019, Vol.15, No.6 ·指南·共识·解读· <b>尺神经阻滞疗法专家共识(2019版)</b>	<b>五、神经毁损药物</b> 神经毁损药物可毁损神经结构，使神经细胞脱水变性和坏死，导致神经组织的传导功能中断，从而达到较长时间的感觉和运动功能丧失的一类药物。常用的神经毁损药物有 <b>无水乙醇</b> 、阿霉素等，主要用于顽固性疼痛的治疗。
·指南与规范· <b>带状疱疹后神经痛诊疗中国专家共识</b> 带状疱疹后神经痛诊疗共识编写专家组	<b>神经介入技术</b> 主要包括神经阻滞、选择性神经毁损和鞘内药物输注治疗。②选择性神经毁损：以手术切断或部分切断，或用化学方法（ <b>无水乙醇</b> 和阿霉素）或物理方法阻断脑、脊神经、交感神经及各类神经节等的神经传导功能。

## 心律不齐的消融剂

ACC.20 TOGETHER WITH WORLD CONGRESS OF CARDIOLOGY CHICAGO MARCH 28-30 2020 AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY WORLD HEART FEDERATION 美国心脏病学会 (ACC) 2020年	Marshall 静脉 <b>无水乙醇</b> 化学消融治疗持续性房颤的多中心、随机对照研究——VENUS研究： <b>无水乙醇化学消融</b> 可改善持续性房颤的消融效果，能够显著减少房颤、房速的复发。
--	--

【规格】20ml/支	【注册分类】化学药品2.4类
【批准文号】国药准字H20220009	【包装】中硼硅玻璃安瓿包装。2支/盒。
【药品上市许可持有人】国药集团国瑞药业有限公司	【注册地址】安徽省淮南市经济技术开发区朝阳东路16号
【生产企业】国药集团国瑞药业有限公司	【生产地址】安徽省淮南市经济技术开发区朝阳东路16号


**国药集团国瑞药业有限公司**  
 China National Medicines Guorui Pharmaceutical Co., Ltd.

业务电话：0551-63621702      传 真：0551-63621702  
 网 址：www.guorui.com.cn      电子邮箱：guorui@guorui.cn

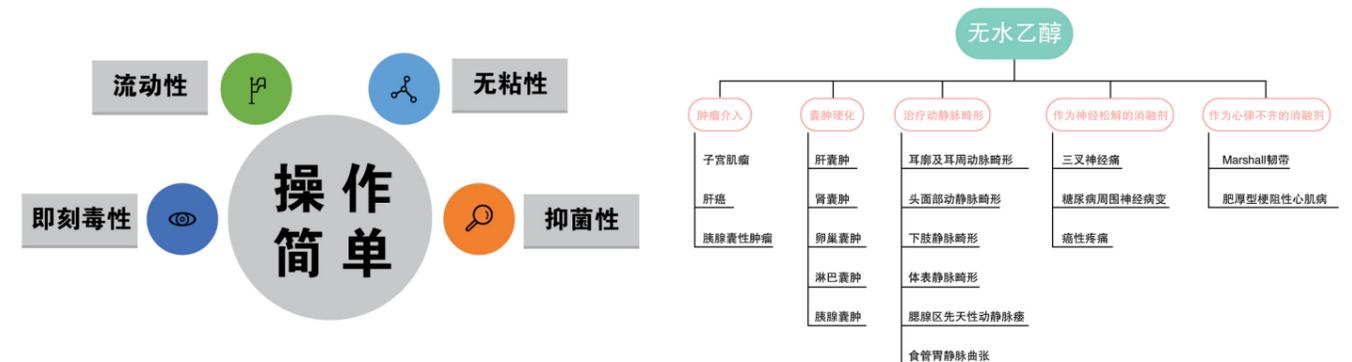
本品为处方药，请在医师指导下使用，有关本品的详细信息，请参见产品包装说明书。

唯一获得国家药监局批准

# 无水乙醇注射液

Dehydrated Alcohol injection

多家权威诊疗指南及专家共识推荐临床应用



无水乙醇具有脱水固定作用，可以降低注射部位组织含水量，使蛋白质凝固变性。


**国药集团国瑞药业有限公司**  
 China National Medicines Guorui Pharmaceutical Co., Ltd.