维普资讯 http://www.cqvip.com

神经外科杂志,1993,9(4):321-322.
[2] 王忠诚.神经外科学[M].武汉:湖北科技出版社,1997.489.
[3] 甘渭河,汤树洪,陆伟水,等.内镜下经单鼻孔蝶窦切除垂体瘤10例[J].广西医科大学学报,2003,20(1):122-123.
[4] Kawamata T, Iseki H, Ishizaki R. Minimally invasive endo-scope-assisted endonasal trans-sphenoidal microsurgery for pituitary tumors: experience with 215 cases comparing with sublabial trans-sphenoidal approach [J]. Neurol Res,2002,24(3):259-265.
[5] 惠国桢.垂体瘤[M].北京:人民军医出版社,2004.267.
[6] Cappabianca P, Cavallo LM, Colao A. Surgical complications associated with the endoscopic endonasal transsphenoidal approach for pituitary adenomas[J]. Neurosurg,2002,97(2):293-298.

(编辑:蒋登金)

·个案与短篇·

经皮穿刺桡动脉介入治疗冠心病的护理及体会

周 娟 (第三军医大学附属西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 冠心病;桡动脉介入治疗;护理
[中图分类号] R541.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)01-0027-01

随着介入心脏病学的飞速发展,冠状动脉造影的应用日益受到重视,介入治疗也成为治疗冠心病重要而有效的手段之一,且介入治疗具有其他方法无法比拟的优势,如创伤小、易于接受、疗效较好等[1],而桡动脉的介入治疗又在传统的股动脉穿刺上有了进一步的发展。我科自2004年12月至2005年7月共为8例男性患者做了桡动脉穿刺行冠状动脉造影的检查,术后均无并发症,效果较好。现报告如下。

1 护理

1.1 术前护理

1.1.1 手部血管的选择 应选择粗、弹性好,无疤痕的桡动脉。另外对于无桡动脉搏动者,或因血液透析做过动静脉瘘者以及桡动脉细小者如个子矮小的老年妇女等患者,不能行桡动脉介入治疗[2]。术前应做Allen试验,方法如下:同时按压桡动脉和尺动脉,作6~7次掌指屈伸运动,手掌颜色变白时解除对尺动脉的压迫,持续压迫桡动脉,其手掌颜色在10 s内变为正常说明侧支循环存在为阴性,才可进行桡动脉穿刺。

1.1.2 心理护理 首先应做好病人及家属的心理护理,大多数患者对桡动脉穿刺进行介入治疗的有关知识了解甚少,担心手术能否成功,护理人员应根据不同的心理状态,有针对地进行指导,使其对桡动脉穿刺进行介入治疗有正确的认识,自愿接受手术。

1.1.3 术前准备 术前积极治疗慢性炎症,常规手术野皮肤准备、局麻药、抗生素药过敏试验及检测凝血时间、输血前ICT及血常规等,准备好抢救药品及器材,做好手术房间的紫外线消毒。

1.2 术后观察及护理

术后应入住CCU,持续心电监护,严密观察血压、心率、心律、体温等生命体征及尿量情况。术后使用抗生素3~5 d,预防感染。指导患者术后不需绝对卧床,可适当下床活动,但术侧肢体略高勿下垂,并用绷带固定,4 h后拆除绷带以利于静脉回流,但腕部制动6 h。严密观察桡动脉伤口及出血情况:注意手部皮肤温度及颜色,伤口有无疼痛、渗血、出血以及手指、甲床颜色等,有异常及时汇报医师并做对症处理。并发症的观察:①桡动脉痉挛,其发生与术者的经验有一定关系。患者精神紧张、疼痛、操作粗暴或时间过长均有诱发桡动脉痉挛的可能;②桡动脉闭塞,术后即刻发生率在5%左右[3]。指导患者术后一周应避免抬重物,饮食清淡易消化,戒烟限酒等。

2 体会

通过对穿刺桡动脉进行冠状动脉造影患者的观察及护理发现,桡动脉介入治疗与经股动脉穿刺途径相比较,存在明显优势。首先病人术后不需绝对卧床,可下床活动,减轻了因长时间卧床带来的腰痛等不适症状。不再因体位限制而需导尿。穿刺后止血较容易,出血等并发症减少,同时也减轻了医护人员的工作量。因此医护人员只要术中穿刺熟练准确,术后认真细致的观察病情,减少并发症发生。桡动脉的穿刺能减小病人的痛苦,同时也是安全可靠的。

[参考文献]

[1] 曹 滢,郭 晖.冠心病介入治疗的围手术期护理[J].局解手术学杂志,2004,13(4):242.
[2] 杨省利,吕安林,蔚虎文,等.经桡动脉冠状动脉介入治疗护理技术研究[J].解放军护理杂志,2003,20(2):14-16.
[3] 刘桂芝,郑效云,单信芝.经桡动脉冠状动脉介入治疗的观察与护理[J].齐鲁医学杂志,2005,20(5):447.

(编辑:朱志立)

[收稿日期] 2006-10-16 [修回日期] 2006-12-17