脑血管造影术围手术期的观察及护理体会

冉牛惠,钟代曲 (第三军医大学大坪医院野战外科研究所神经内科三病区,重庆 400042)

[关键词] 脑血管造影;围手术期;护理
[中图分类号] R743 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2010)03-0246-01

脑血管造影术是目前诊断脑血管疾病的"金标准",对脑血管疾病的诊断和治疗有重要意义,其并发症发生率为1.8%~10%[1]。虽然具有相对较高的安全性,但作为一项微创性检查也存在一定的风险。安全地度过围手术期,提高检查的安全性,确保造影成功,围手术期的观察及护理具有重要作用。现将我科自2005年8月至2008年6月对432例脑血管疾病患者成功进行经股动脉穿刺脑血管造影的护理体会报告如下。

1 临床资料

本组脑血管疾病患者432例,男228例,女204例,年龄21~73岁,平均51岁。均采用局麻下经股动脉穿刺脑血管造影术。其中2例在术前出现低血糖反应,7例在术中出现头昏、恶心等反应,1例在术中出现呕吐等不适而中断检查,6例患者在术后出现穿刺部位瘀血、瘀斑,2例出现假性动脉瘤,经处理后全部好转,无严重并发症发生。

2 护理方法

2.1 术前充分准备

由于患者对脑血管造影了解较少,认知上存在的一定的偏差。采用已成功造影的实例来消除患者的恐惧心理,术前向患者详细讲解脑血管造影的基本过程及应注意的有关事项,消除患者的紧张情绪,耐心解答患者的疑问,根据患者的个人情况,给予个性化的心理支持。科学严谨的术前准备,避免术中、术后出现不良反映。常规术前准备包括造影剂过敏试验(碘过敏试验)、普鲁卡因皮试、青霉素皮试、腹股沟及会阴部备皮,抽血查血常规、肝肾功能、血糖、肝炎1号、凝血功能,检查心电图、股动脉B超等。术前1~2 d训练患者床上排尿,预防术后因卧床排尿困难引起尿潴留。术前4 h禁食,排空大小便,预防术后卧床引起排便困难。术前30 min常规肌肉注射鲁米那钠0.1 g解除患者紧张情绪,在患者左上肢或左下肢建立静脉通道,以便医生操作。

2.2 术中良好配合

术中协助医生摆好病人体位,准备好造影用的各种导管、导丝等医疗器械及抢救药品,在医生穿刺成功后根据医生的要求及时静脉推注肝素钠3 000 U,造影过程中随时密切观察病人生命体征、意识及瞳孔变化,随时询问病人有无头痛、心慌等不适,注意病人的语言、肢体运动情况,密切观察有无造影剂过敏及脑血管痉挛症状,配合医生及时做好处理。

2.3 术后并发症的观察与护理

术后严密观察是发现和减少并发症的重要措施。每30 min观察1次穿刺点有无血肿、渗血,每2 h观察1次足背动脉博动、下肢温度、颜色,及时发现问题给予预防性措施,询问病人自我感觉,提供合理的帮助。由于术中脑血管受导管及导丝机械刺激容易发生痉挛[2],术后可出现头晕、头痛、恶心、呕吐,甚至失语、短暂的意识障碍、肌力下降等,多于术后12~24 h内发生,一旦出现上述情况,及时配合医生进行解痉、止吐等对症处理[3]。导管材料在动脉腔内进行操作,容易刺激颈动脉窦反射性引起迷走神经兴奋而致心动过缓和血压下降。因此,术后密切观察患者的心率及血压等生命体征的变化。一旦心率、血压出现急剧下降或心率小于60次/分,必须立即报告医生,配合医生使用药物进行对症治疗。术后应加强穿刺部位的观察,术侧肢体制动、保持伸直位24 h,并予沙袋压迫止血穿刺部位6~12 h。在此期间尽量满足患者需要,有咳嗽、排便动作时,应及时用指压穿刺点上方1.5~2.0 cm处,如发现局部出现隆起或肿块、表面瘀斑,及时报告医生,并做好标记,严密观察。血肿不继续扩大,一般2 d后完全吸收。由于患者术后患肢制动时间较长,股动脉加压包扎后血液循环相对较差,容易形成深静脉血栓,术后及时给予穿刺侧肢体穿弹力袜,按摩肢体,促进血液循环,是有效预防血栓形成的重要方法。

3 讨论

脑血管造影术手术创伤小、术后恢复快、住院时间短,但同时也有一定的创伤和风险。通过术前实施健康教育及心理护理,使病人主动配合治疗和护理,术中良好的配合,术后积极细致的观察护理,有利于术后并发症的预防。护士掌握造影术后常见并发症的有关知识,加强术后患者的观察护理,对早期发现并发症,促进患者康复有重要意义。本组患者中1例在术中出现恶心、呕吐反应,中断检查,考虑可能为造影剂过敏反应。2例在术后出现穿刺部位假性动脉瘤,但经过积极治疗,患者均痊愈出院。本文认为术前充分准备、术中良好配合、术后积极护理是保证脑血管造影成功,减少并发症不可忽视的部分。

[参考文献]

[1] 周志中,赵振伟,高国栋,等.不明原因的蛛网膜下腔出血重复脑血管造影的评价[J].临床神经病学杂志,2003,16(3):183-184.
[2] 林秀兰.颈动脉支架植入术的护理配合[J].福建医药杂志,2003,25(3):210-211.
[3] 周玉华,陈妙华,黄秀瑛,等.经股动脉插管进行脑血管造影术病人的护理[J].实用医学杂志,2002,18(1):70.

[收稿日期] 2010-01-17 [修回日期] 2010-02-11

(编辑:何泓睿)