DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.16.042
第25卷第16期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 16
2003年8月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Aug. 2003

文章编号:1000-5404(2003)16-1497-01

个案与短篇

微创颅内血肿清除术的观察和护理

Observation and nursing of patients undergoing minimal invasive intracranial evacuation of hematoma

钟红玲,谢先会,钟 华 (第三军医大学附属西南医院急救部,重庆 400038)

我科于2000年9月至2001年9月采用经CT定位,床旁行微创颅内血肿清除术治疗中、重度高血压脑出血47例,效果良好。现将护理体会报告如下。

1 临床资料

本组47例,男32例,女15例,年龄58~76岁,平均62.3岁。均经CT扫描明确脑出血诊断。出血部位:基底节出血23例,丘脑出血9例,脑叶出血7例,小脑出血6例,其中血肿破入脑室2例。出血量30~110 ml。治疗结果:44例效果良好,死亡3例。

2 治疗方法

首先以CT影像定位,龙胆紫标记位置后,于床旁行常规消毒局麻,用直径3 mm的YL-1型一次性颅内血肿粉碎穿刺针在电钻的带动下,以血肿中心为靶点,与矢状面(或颅骨)垂直进针,入硬脑膜后换上钝头塑料针芯,缓缓推入血肿腔,拔出塑料针芯,经侧孔引流管缓慢抽吸血肿液态部分,然后经外套管插入血肿粉碎针,以低温血肿冲洗液(肝素+地塞米松+肾上腺素)反复冲洗,冲洗液清亮后向血肿腔注入2 ml血肿液化剂(尿激酶+透明质酸),夹闭4 h后开放引流。术后每天冲洗2~3次,动态复查头颅CT,血肿清除80%以上即拔针。

3 观察和护理

3.1 术前护理

术前对病人进行心电、血压、血氧饱和度的监测,严密观察和记录生命体征的变化,对病人术前的出血程度、昏迷程度和肢体活动情况有明确的掌握。建立静脉通道,遵医嘱给予低流量吸氧。对病人家属和清醒的病人进行术前宣教,讲明手术的目的、方法和注意事项。做好术前的血液检验和必要的其他检查。快速做好术前准备是抢救中、重度脑出血的关键。

3.2 术后护理

3.2.1 密切观察意识和瞳孔的变化 意识和瞳孔的变化与预后有密切的关系[1]。动态观察意识和瞳孔的变化,2 h记录一次,比较术前术后的意识、瞳孔变化,发现异常立即报告医生,配合处理。

3.2.2 维持颅内压的稳定 首先是要绝对卧床休息,头部抬高15~30°,不可过多翻动病人,造成颅内压不稳定。意识不清躁动的病人应立即给予安定或氯丙嗪镇静。遵医嘱正确使用降压药和脱水剂。术中和术后向穿刺针管腔内注入血肿冲洗液时,必须少量多次缓慢注入,切忌快速大量注入引起颅内压增高。

3.2.3 血压的监测 术后血压高波动大是引起继发出血的重要原因。我们对微创颅内血肿清除术后的病人均使用持续无创血压监测,动态观察血压变化,严格控制输液速度,给予硝普纳经输液泵持续缓慢静推,血压控制在接近基础血压的水平。

3.2.4 保持穿刺引流通畅,防止颅内感染 手术部位留置有穿刺针和引流管,术毕立即在无菌技术下接上无菌密闭引流袋,引流袋固定在低于头部的床旁,防止引流液返流引起感染。每次冲洗后都更换引流袋,记录引流液的量和性状。注意保持手术部位敷料的干燥和清洁,每日用碘伏消毒2次。待血肿清除80%以上即拔针,一般需4~6 d。该手术创伤小,对脑组织仅有3 mm的针道损伤,置管时间短,感染机率小[2]。本组病人无1例发生颅内或针眼感染。

3.2.5 加强基础护理 限制探视人员,定时开窗通风,行空气、地面及床单位消毒。用生理盐水和呋喃西林行口腔护理,2次/d,预防口腔炎及霉菌感染。加强皮肤护理,如卧气垫床,温水擦洗,定时翻身、局部按摩,防止褥疮。本组病例平均住院时间16 d。无1例出现褥疮。昏迷者以鼻饲流质供给营养,宜现配现用,少量多饮,鼻饲时予半卧位防返流致误吸,鼻饲后30 min内避免翻动,防止恶心呕吐。

3.2.6 健康教育 我们依据健康教育的程序,对患者术前术后的状态进行全面评估,由责任护士制定健康教育计划,按照治疗的程序和患者需求的先后顺序,逐项实施健康教育。然后评价健康教育实施结果。患者意识清醒,生命体征稳定,可自行翻身坐起、站立及肢体主动运动训练时,由责任护士进行出院指导,嘱出院后每周复查血压1次,遵医嘱坚持用药,保持情绪稳定、大便通畅,坚持功能锻炼,如有不适,随时复诊。

关键词:微创颅内血肿;清除术;护理
中图法分类号:R473.6 文献标识码:B

参考文献:

[1] 袁培铎,陈翠燕,李桂平,等. CT定位颅内血肿微创清除术治疗高血压脑出血36例报道[J]. 临床荟萃,2000,15(17):812-813.
[2] 舒展容. 颅内血肿微创清除术的护理问题与对策[J]. 当代护士,2001,1:33-35.

作者简介:钟红玲(1977-),女,四川省泸州市人,护师,主要从事危重病护理方面的研究。电话:(023)68754000-73046

收稿日期:2003-03-04;修回日期:2003-07-02

(编辑 栾 嘉)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net