DOI:10.16016/j.1000-5404.1999.07.034



个案与短篇

# 经皮激光心肌血运重建术的护理

# The nursing of percutaneous transluminal myocardial revascularization patients

史光鉴* 蔡 群 马均华 (第三军医大学附属西南医院心血管内科)重庆,400038

经皮激光心肌血运重建术(Percutaneous transluminal myocardial revascularization, PTMR)是治疗晚期重症冠心病的一种新方法[1]。我科为2例重症冠心病患者进行了PTMR,早期临床效果令人满意,现就护理体会浅谈如下。

## 1 临床资料与手术方法

### 1.1 临床资料

病例1:某男,74岁,反复头昏15年伴心悸、胸闷3年。近半年因上述症状发作频繁,中、重度体力劳动时加重,于1998年6月15日入院。心电图检查:心肌供血不足,心电图运动试验阳性。动态心电图:ST-T改变,ST段下移0.1 mV,偶发房性早搏。彩色超声波:射血分数53%,左心室肥大。核医学检查:左室下壁心肌缺血。冠状动脉造影:左主干开口处狭窄90%,左前降支狭窄90%。诊断:冠心病,稳定型心绞痛,高血压。

病例2:某女,36岁,劳累性胸痛、气促9月。于1998年6月16日入院,辅助检查:心电图示心肌缺血,活动后ST段下移。彩色超声波:射血分数50%。冠状动脉造影:左主干开口处狭窄95%,左前降支闭塞。诊断:冠心病,不稳定型心绞痛。

### 1.2 手术方法

局部麻醉,经皮穿刺股动脉,置动脉鞘,行左心室造影,了解室壁运动情况,顺动脉鞘送入外鞘引导导管及激光光导纤维至左心室,选择部位,每孔以3 W×3次激光发射光束,心肌打孔18~25个,再行左心室造影,拔除动脉鞘,压迫止血并包扎。

## 2 护理体会

### 2.1 术前准备

2.1.1 护士准备 PTMR为新开展的手术,术前我们组织学习,了解手术适应症、方法和术后可能发生的问题及处理。

2.1.2 病人准备

2.1.2.1 心理护理 术前耐心向患者讲解开展此种手术的意义、目的、优点和疗效,介绍该手术在国内外开展情况,让患者了解行PTMR术是最适合的选择,并动员家属一起做好患者思想工作,使其消除恐惧心理,保持心情舒畅,争取术中配合。

2.1.2.2 一般护理 术前1 d行青霉素、奴夫卡因、碘过敏试验,备双侧腹股沟及会阴部的皮肤;向患者解释手术过程和注意事项;术前晚予口服镇静剂;术晨留置导尿,建立静脉通道,予阿斯匹林300 mg,抵克力得250 mg口服。

### 2.2 术后护理

2.2.1 病情观察 在注意患者神志、体温、心率、呼吸、血压变化的同时,重点观察心律失常及ST-T的变化,高度警惕心肌缺血的再发生,防止因冠状动脉灌注不足心肌缺血诱发意外[2]。术后早期静滴硝酸甘油及肝素,并补足血容量,以维持血压恒定,保持孔道通畅。

2.2.2 并发症观察

2.2.2.1 心包填塞 常发生于术中,也可发生于术后,可能与激光打孔的部位及激光量有关。注意患者的心率、脉搏、血压变化及有无颈静脉怒张等症状,发现异常,立即通知医师,积极配合处理。心包穿刺包备用。

2.2.2.2 心律失常 心律失常多为室性心律失常,术中、术后均可发生,当导管接触心室壁时,可见多发室性早搏,但退离导管即可消失,毋需处理。因此,我们将做PTMR的病人,术前均行动态心电图检查,了解有无严重心律失常,如有则行药物治疗,否则会增加术中和术后心律失常的危险性[3]。除颤仪等急救器材置于床旁备用。

2.2.2.3 局部出血或血肿 由于术后肝素化治疗,局部压迫止血部位不当或穿刺损伤周围组织,均可引起局部出血或血肿。术后病人平卧24 h,穿刺部位沙袋压迫6~8 h,观察穿刺部位有无渗血,足背动脉搏动是否良好。抗凝治疗期间,严密监测凝血酶原时间及全身有无出血情况。

2.2.3 康复指导 根据病人治疗进展及耐受情况,给予患者制定循序渐进的活动量,先在床上进食、洗漱,进而室内缓慢至稍快步行走,最后达到生活自理。

高功率心脏打孔器由电脑控制激光脉冲被心电图R波触发,在心脏不应期打孔,不易因激光弥散作用诱发心律失常。故手术创伤小,时间短,安全性相对高,为不适宜进行PTCA或CABG的重症、晚期、高龄患者冠心病提供了新的治疗方法。通过对2例PTMR病人的护理,我们体会到术前做好心理护理,保证其良好的心态,防止心绞痛的发作;术中、术后注意防治心律失常、心包填塞是保证手术成功的关键。

(本文承蒙迟路湘博士的指导,特此致谢!)

**关键词** 穿刺术;激光心肌血运重建术

**中图法分类号** R654.3

## 参考文献

1 屈 正.激光打孔心肌血运重建术新进展.引进国外医药技术与设备,1998,4(1):84

2 魏 新,刘喜梅.激光心肌再血管化治疗冠心病的护理.护士进修杂志,1997,12(12):19

3 黄振文 主编.实用心脏病学手册.北京:中国医药科技出版社,1991.745~749

(收稿:1998-09-15;修回:1999-03-18)

(编辑 王 红)

* 史光鉴,女,34岁,主管护师

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