

Nursing experience of 30 cases of lower extremity arterial occlusion catheter thrombolysis

Xiumin LV

Abstract

In patients with lower extremity arterial occlusion, due to arterial vascular thrombosis, thromboembolism can be effectively opened by interventional catheter thrombolysis. Due to the severity of the disease and individual factors, different nursing problems may occur after catheter thrombolysis. In clinical work, nursing staff are given corresponding nursing measures in response to different nursing problems. Through the nursing problems of 30 cases of lower extremity arterial occlusion patients after catheter thrombolysis, summed up and targeted to solve related problems, can effectively improve the satisfaction of catheter thrombolysis in patients with lower extremity arterial occlusion and effectively reduce or improve Postoperative complications occur.

Keywords

lower extremity arterial occlusion; catheter thrombolysis; comfort; bleeding

30例下肢动脉闭塞置管溶栓术的护理体会

吕秀敏

陆军军医大学第一附属医院 重庆 400038

[摘要] 下肢动脉闭塞患者因动脉血管血栓形成,经介入置管溶栓治疗,能有效开通病变血管。患者因病情程度,个体性差异因素,置管溶栓术后会出现不同的护理问题,临床工作中护理人员面对不同的护理问题针对性给予相应的护理措施。通过对30例下肢动脉闭塞患者置管溶栓术后出现的护理问题,进行归纳总结,针对性的解决相关问题,能有效提高下肢动脉闭塞患者置管溶栓术的满意度并有效减少或改善术后并发症的发生。

[关键词] 下肢动脉闭塞;置管溶栓;舒适度;出血

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i2.

下肢动脉闭塞是因不同原因导致动脉血管组织血供减少引起的病变,患者常伴随者糖尿病、高血压、心脏病病史,中老年及生活习惯中常有吸烟史多见,大多数患者因已经发生间隙性跛行或静息痛或部分经久不愈的溃疡而就诊,本病截肢率及致死率高,介入置管溶栓治疗能有效治疗下肢动脉闭塞,减少截肢平面,通过总结 2018 年 6 月到 2018 年 12 月我科收治的下肢动脉闭塞置管溶栓术后出现不同护理问题的 30 例患者,通过分析相应问题的原因,针对性的制定相应护理措施^[1],明显改善不适症状并降低术后并发症的发生率,同时通过针对性的护理,减少并发症出现严重的后果,患者满意度提高,总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

收集 2018 年 6 月-2018 年 12 月经置管溶栓术后出现不同护理问题患者 30 例,其中男 25 例,女 5 例,年龄 46-78 岁,平均 62 岁。均有间歇性跛行症状,其中静息痛 20 例,下肢存在经久不愈溃疡 15 例。

1.2 介入治疗方法

患者取平卧位,常规消毒铺巾,使用利多卡因局部麻醉后,用 Seldinger 技术经健侧或患侧股动脉顺行穿刺,根据患者血管造影情况进行球囊扩张或(和)支架置入并进行留置置管溶栓治疗。

1.3 术后护理问题

术后因肢体活动受限,管道留置时间长,患者耐受个体差异,溶栓药物经留置导管注入等因素,会带来不同的护理问题,有舒适度改变、感染、导管堵塞、肢体内血管出血等,因个体差异,患者主要的问题各不相同,总结 30 例患

者的护理问题,其中舒适度改变 20 例,感染 2 例,导管阻塞 4 例,肢体血管出血 4 例。

2 术后护理问题原因及措施

2.1 舒适度改变

下肢动脉闭塞术后留置导管患者,导管留置平均时间为 3 到 5 天,留置管道期间患者单侧或双侧肢体运动受限,对患者的卧位、饮食、排便等日常生活带来极大不便,患者舒适度极度下降。术前虽已进行模拟训练,但到实践,会因为心理因素,或其他不适加重舒适度改变。30 例患者中有 20 例表达出舒适度改变问题严重。20 例患者在经过 1-2 天的相应护理后,逐渐适应留置管道床上活动,且未出现管道滑脱。

2.1.1 护理措施

(1)术后复习术前模拟床上活动及练习,置管溶栓术后患者,髋关节及膝关节不能弯曲,可以平行移动,可行轴线翻身,协助患者练习肢体活动方法,熟练术后卧位变化及床上大便练习。指导患者床上主动平行移动肢体,被动屈伸足趾,动作轻柔缓慢。(2)给予翻身枕,采取轴线翻身方法,翻身前妥善固定留置导管、尿管,协助患者翻身每 2 小时一次,舒适度极度不适患者,翻身频率给予缩短,加强巡视。(3)饮食上协助患者进食,清淡粗纤维饮食,防止便秘。

2.1.2 心理护理

因肢体留置导管,术后因过度担心管道断裂、出血及治疗效果,影响其睡眠或运动,极度不适应床上活动,多给予鼓励及练习,使患者逐渐放松,慢慢适应,减少肢体僵硬导致床上活动舒适度改变无法改善;部分患者忘记肢体有留置导管,活动和睡觉时活动频率过大,出现留置导管无菌敷料松脱,导致患者及家属过度焦虑。医护人员术后应做好相应宣教及注意事项,每次观察时给予做得好的患者表扬,给做得不好的患者提出意见及指导,同时加强巡视,做好家属的宣教^[2],减轻患者及家属的过度焦虑。

2.2 感染

患者因置管溶栓,防止管道滑脱、打折,穿刺部位出血及敷料松脱,必须卧床休息,肢体伸直勿弯曲,减少剧烈活动。穿刺点位于关节附近,无菌敷料因汗液、血液、尿液污染,容易发生导管相关性感染、泌尿道感染、肺部感染。30 例患者中有 2 例发生感染(导管相关性感染 1 例、泌尿道感染 1 例)。2 例患者经过护理,感染恢复。其余患者未发生相关感染。

2.2.1 护理措施

监测患者体温变化,嘱患者多饮水,操作时注意无菌原则,每 1 小时观察观察无菌敷料情况、导管固定敷贴情况,出现胶布或无菌敷料松脱及时重新更换固定,无菌敷料因汗液、血液、尿液污染及时更换,减少穿刺点出血及管道感染。定期复查血常规,遵医嘱定时予抗炎治疗。

2.3 管道堵塞

因患者凝血异常,管道作为异物在血管内,可能出现管道堵塞。保持管道通常,是术后药物溶栓的重要通路。30 例患者中发生管道堵塞 4 例,其中 3 例管道堵塞患者,经过及时处理后管道正常使用,未进行非计划手术。1 例患者无法管道疏通,在 DSA 室重新置管。

2.3.1 护理措施

妥善固定留置管道,做好相应标示,遵医嘱予肝素钠、尿激酶经溶栓导管注入药物,药物注射完毕及时予更换新的药物,使留置导管药物持续输入,防止因间隔时间长出现管道堵塞。每日对留置管道用 10ml 空针进行冲管。定期监测凝血功能,遵医嘱调整肝素组液体剂量。若出现管道堵塞,立即报告医生,利用肝素钠接三通开关,用负压进行冲管。

2.4 肢体血管出血

因导管尖端位于远端血管,远端血管血流压力及血管大小因素;抗凝、溶栓药物使用使出血风险增加,早期发现出血,及时处理,减少出血进一步加重。30 例患者中发生肢体血管出血 4 例,2 例通过栓塞出血血管后未进一步出血,2 例患者通过血肿引流得到恢复。

2.4.1 护理措施

做好置管溶栓肢体血循环、感觉、颜色观察。注意患者主诉胀痛部位是否有肿胀,皮肤张力变化,扪及有无波动感,与对侧肢体做好比较,用软尺测量主诉胀痛部位及对侧相应部位周径,每班复测,同时监测生命体征。下肢血管开通,缺血性再灌注损伤出现下肢酸痛;留置导管进行肝素抗凝,尿激酶溶栓过程中因血管堵塞药物注入会出现正常的肢体胀痛感。无异常变化,向患者做好解释,保持情绪平稳,遵医嘱予镇痛治疗。发现周径持续增大、血压降低及时报告医生,复查血常规、凝血情况,怀疑发生肢体血管出血及时停止肝素钠、尿激酶组液体继续观察。彩超确诊后进行相应的血肿引流,出血血管栓塞治疗,能有效治疗肢体血管出血并发症。护理人员认真观察肢体变化、学会如何区别、早期报告,能有效降低并发症的严重性。

3 结论

下肢动脉闭塞患者,其肢体疼痛、麻木、无力、溃烂使患者痛苦不安,通过介入置管溶栓治疗有效改善患者症状,治疗期间护理人员做好相应的护理及观察,发现问题及时报告、处置,解决患者术后相应护理问题,确保手术疗效准确完成,减轻患者的痛苦,做好医生的好帮手,提高患者满意度,是患者和医护人员共同的目标。通过对相关护理问题的分析及处理,希望给临床护理工作者们有一定的帮助。

参考文献:

[1]徐永娟,马玉容.经皮腔内血管成形术治疗下肢动脉闭塞症 92 例围术期护理[J].齐鲁护理杂志, 2015; 21(16):78-80

[2]陆静静.下肢动脉介入治疗术后护理[J].临床医药文献杂志, 2018; 5(98): 86

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 3 月 18 日; 录用日期: 2019 年 3 月 28 日; 发布日期: 2019 年 4 月 10 日

文章引文: 朱长建. 探讨电气工程自动化的仪表测控技术[J]. 医学研究.2019,1(2). <http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i2>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊刊号, 例如: ISSN:2661-359X(P)/2661-3603(O), 即可查询。

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询。投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com