

· 护理论坛 ·

鼻泪管阻塞支架植入术的护理

陈惠珠

由于各种原因引起的泪道引流不畅,使眼泪从眼睑外流向脸部,称为溢泪症。在我国是常见病,虽然不影响患者的生命,但却造成生活和工作不便,常引起疼痛与不适,影响生活质量,患者有强烈的求治欲望。

现将我们对本病支架植入术的护理介绍如下。

一、患者准备

首先让患者了解治疗的目的和方法,进行心理疏导,取得患者的理解和合作。嘱患者术前 24 h 口服抗生素;询问既往有无鼻腔内手术史;鼻部外伤史,高血压病史等。查看患者的血常规,测血压,清洁病腔,用 2~3 片棉片内含 1% 地卡因与麻黄素填塞下鼻道约 3~5 min,再用 0.1% 地卡因滴眼作表面麻醉。

二、物品准备

Cook 公司 SNDS-601 型支架套装,包括造影管,珠头导丝、扩张管、鞘及推送器,5F 内支架一枚(长 35 mm),导丝钩、支架载体。另外还备齐额镜、腔状镊、鼻镜等。

三、术中配合

患者取平卧位,戴上帽子遮住头发,取出鼻腔内棉片,消毒后铺上手术单,以暴露出患者的眼鼻为妥,调节好灯光。本组 22 例患者在进行扩张时均有轻度疼痛与不适,但均能耐受,根据手术进展情况,

及时向患者做好解释工作。术毕,扶起患者,然后清洗整理所有器械。

四、术后护理

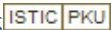
嘱患者口服抗生素 3 d,每天用生理盐水进行泪道冲洗 1 次,连续冲洗 5 d。以后每周 2 次用上述液冲洗泪道,连续 3 周。再每月 1 次用上述液冲洗泪道,连续 2 个月。术后同时用抗生素眼液滴眼每天 2 次,持续 1 个月。地塞米松眼药水滴眼每天 1 次,持续 1 周。

五、定期随访

本组 22 例均为门诊患者,治疗后不需住院。随访的方法一般采用电话询问主诉,预约患者做泪道冲洗或进行泪道造影。随访内容为:了解其有无异物感,鼻出血,疼痛,溢泪症状的改善情况等。由于手术操作过程及支架植入对鼻泪管的刺激,本组 17 例患者出现轻微疼痛,11 例患者出现少量鼻血涕,17 例患者有异物感,并在 1~2 d 消失,3 例患者由于消毒液入眼出现眼睑肿胀,均在 3 d 内消失。14 例溢泪症状消失,7 例症状改善,1 例效果不明显。

采用鼻泪管内植入支架治疗鼻泪管阻塞是一项新技术,具有效果明显、迅速,且面部不留瘢痕,不破坏原来的解剖结构,患者痛苦小等优点。成功地植入支架治疗溢泪症,解除了患者的痛苦,提高了患者的生活质量。护理人员了解手术的全过程,熟悉手术步骤,对配合手术顺利进行至关重要。

鼻泪管阻塞支架植入术的护理

作者: [陈惠珠](#)
作者单位: [南京医科大学第一附属医院影像科](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2001, 10(2)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200102023.aspx

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 167a7ea3-415c-4925-a39f-9e36015acaf3

下载时间: 2010年11月22日