

总之,综合介入治疗法是治疗中晚期肝癌的有效方法,既可控制肿瘤的扩散,又可减轻对肝组织的损害,是十分必要的手段。

参 考 文 献

1. 任蓓平.超声导引经皮肝内无水酒精注射的实验研究,中华放射

学杂志,1992.5 306.

2. 林贵.肝动脉化疗栓塞治疗中晚期肝癌的疗效和影响因素.中华放射学杂志,1992.5 311.

(收稿日期 2001-06-11)

· 护 理 论 坛 ·

肝硬化门脉高压伴巨脾及脾功能亢进介入治疗护理

洪晓芳 张莹 张秦鹭 许美心

肝硬化门脉高压伴巨脾及脾功能亢进(脾亢)临床上较为常见,而部分脾栓塞治疗是首选方法之一。现就我科 36 例肝硬化脾亢介入护理体会讨论如下。

一、一般资料

本组 36 例,均为在我院介入治疗室接受手术治疗的肝硬化门脉高压伴巨脾患者,其中男 30 例,女 6 例。年龄 28~74 岁,平均 41 岁。病程 2~8 年。肝功能 Child A 级 6 例,Child B 级 30 例,有 8 例曾出现上消化道出血。

二、治疗方法

局麻下经右股动脉穿刺插管,将 5F 导管头端置于脾动脉远端,造影观察脾动脉分支及血供情况,然后注入 5-0 号手术丝线段(2~3mm 长)100 条,明胶海绵条 6 条,再次造影,直到栓塞面积达 70% 左右。

三、观察及护理

(一)术前准备 常规备皮,碘过敏试验,并建立静脉通路,治疗前 1 日,当班护士准备好造影剂、肝素、砂袋,同时向患者宣传有关知识及进行心理疏导工作。

(二)术中护理 术中要做好心理护理工作,多与患者交谈,减轻患者心理压力,使其更好地配合手

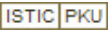
术,要密切观察生命体征,发现异常及时报告医师,进行处理,在术中要协助医师完成各种操作。

(三)术后观察护理 患者返回病房后,应即测血压、脉搏、心率、呼吸、体温,以后每 2 h 测 1 次,直至平稳,观察股动脉穿刺点渗血情况,因为患者多有凝血功能不好,若穿刺点渗血较多,应及时报告医师,对症处理,要注意双下肢足背动脉搏动情况,防止明胶海绵返流入腹主动脉造成异位栓塞,要注意观察呼吸状态,这是由于肺栓塞易造成左胸腔积液,一般是中量积液,可以影响呼吸功能,加之部分患者合并慢性支气管炎、肺气肿、冠心病等,故必要时应胸腔穿刺抽液及抗炎及吸氧等处理;由于栓塞导致急性脾梗死,患者都有不同程度的恶心、左上腹疼痛、发热等栓塞术后综合征,故术后应止吐、解热、镇痛治疗,药物一般用灭吐灵、格拉司琼、消炎痛、盐酸曲马多等。一般 1 周左右上述症状自行消失,术后要帮助患者作好个人卫生工作,减少感染机会,尤其是合并慢性支气管炎、肺气肿者,要经常翻身、拍背,促进排痰,防止坠积性肺炎;术后对于老年患者,在饮食方面多给予指导,多进食易消化、高能量、富含纤维素食物,防止便秘。

(收稿日期 2002-02-04)

作者单位 361004 厦门中山医院

肝硬化门脉高压伴巨脾及脾功能亢进介入治疗护理

作者：[洪晓芳](#)，[张莹](#)，[张秦鹭](#)，[许美心](#)
作者单位：[361004, 厦门中山医院](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2002，11(2)
被引用次数：1次

引证文献(1条)

1. [惠芬](#), [张芸](#), [王燕](#) [原发性肝癌病人肝动脉化疗栓塞术治疗的护理](#) [期刊论文] - [世界肿瘤杂志](#) 2008(2)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200202031.aspx
授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：c815718f-605d-48af-a510-9e38015e70fb

下载时间：2010年11月24日