

为其预测因素。最近的研究指出,心功能不全、年龄、糖尿病、血清肌酐水平  $> 125\mu\text{mol/L}$  为肾动脉狭窄患者病死率的最明显的独立预测因素<sup>[1,7,8]</sup>。

总之,相当一部分冠心病患者合并存在血液动力学意义的单侧或双侧肾动脉狭窄,血管内支架术对保护肾功能和控制高血压具有重要的作用。为此,我们主张对肾动脉狭窄患者(包括糖尿病)应早期行血管内支架术治疗。

参 考 文 献

1 Safian RD, Textor SC. Renal-artery stenosis. N Engl J Med, 2001, 344:431-442.  
2 Jean WJ, al-Bitar I, Zwicke DL, et al. High incidence of renal artery stenosis in patients with coronary artery disease. Cath Cardiovasc Diagn, 1994, 32:8-10.  
3 Radermacher J, Chavan A, Bleck J, et al. Use of Doppler ultrasonography to predict the outcome of therapy for renal-artery stenosis.

sis. N Engl J Med, 2001, 334:410-417.  
4 Cambria RP. Surgery: Indications and variables that affect procedural outcome, as well as morbidity and mortality. J Invas Cardiol, 1998, 10:55-58.  
5 Hansen KJ, Lundberg AH, Benjamin ME et al. Is renal revascularization in diabetic patients worthwhile. J Vas Surg, 1996, 24:383-393.  
6 Van de Ven PJG, Beutler JJ, Kaatee R et al. Transluminal vascular stent for ostial atherosclerotic renal artery stenosis. Lancet, 1995, 346:672-674.  
7 Dorros G, Jaff M, Mathiak L, He TH, and multicenter participants. Multicenter Palmaz stent renal artery stenosis revascularization registry report: 4-year follow-up of 1058 successful patients. In Henry M, Amor M. Tenth interventional course book of peripheral vascular intervention. 1999, 399-406.  
8 Zeller T, Tubler T. Endovascular treatment of renal artery stenosis. In Marco J, Serruys P, Biamino G et al. The Paris course on revascularization. 2002, 383-409.

(收稿日期:2002-07-01)

· 护理论坛 ·

子宫肌瘤栓塞术的护理体会

姚永欢 褐肖勤 陆美庆 黄春梨 蔡少珠

经皮股动脉穿刺选择性栓塞双侧子宫动脉治疗子宫肌瘤(UM),可使UM缺血、坏死、萎缩、吸收或脱落,从而达到治疗的目的<sup>[1]</sup>。现将子宫肌瘤栓塞术的护理配合和体会介绍如下。

一、临床资料

本组20例,年龄32~43岁,平均年龄37岁。主要临床症状和体征:腰痛,下腹部坠痛,经血量多及经期长等。所有病例增经B超确诊。20例全是单发UM。

二、栓塞方法

采用Seldinger股动脉穿刺技术,利用导丝引导,插入导管,透过DSA造影超选至子宫动脉,注入PVA颗粒或介入弹簧栓子,使UM供血动脉闭塞,而达到治疗目的,术毕DSA血管造影,观察栓塞效果。

三、护理要点

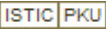
术前停留尿管能缩短手术时间,减少患者的痛苦。因为术中行高浓度造影剂快速注射时,可迅速利尿,使膀胱迅速充盈,由于膀胱内充满造影剂影响导管动脉的观察,增加了换药的难度,而且要暂停手术,让患者排尿。我科首例UM栓塞术的患者因没有停留尿管而暂停手术2次,各20min,较后19例手术时间长约1h。可见,术前停留尿管是十分必要的。而且对术后需绝对卧床24h也有利,术前放置尿管应作为栓塞治疗子宫肌瘤的术前常规。

参 考 文 献

1 柳曦,冯敢生,梁惠明,等.选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究.介入放射学杂志,2001,11:13-16.

(收稿日期:2001-07-10)

# 子宫肌瘤栓塞术的护理体会

作者：[姚永欢](#)，[褐肖勤](#)，[陆美庆](#)，[黄春梨](#)，[蔡少珠](#)  
作者单位：[510060, 广州中山医科大学肿瘤医院影像介入科](#)  
刊名：[介入放射学杂志](#)   
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年，卷(期)：2002，11 (4)  
被引用次数：0次

## 参考文献(1条)

1. [柳曦](#). [冯敢生](#). [梁惠明](#) [选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2001 (01)

本文链接：[http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200204024.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200204024.aspx)

授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：ba0171eb-2059-4c55-8b5c-9e380163e3cc

下载时间：2010年11月24日