

胆道内支架植入术治疗阻塞性黄疸的护理

郁邦艾

我院自 2000 年 9 月~2003 年 3 月采用经皮肝穿刺胆道引流术(PTCD)+胆道内架植入术,对 52 例恶性阻塞性黄疸进行姑息性治疗。现将护理措施介绍如下。

本组 18 例是一次性置入引流管和内支架,34 例经引流胆汁后胆囊压力降低行再胆道支架置入。

一、术前护理

(一)心理护理 患者由于病情危重,病程时间长,经历过许多不同的治疗,对这种新技术的治疗效果,心存疑虑。同时,又由于明显黄疸伴皮肤瘙痒,患者感到万分痛苦之余,又急于借此治疗手段以缓解。缘于这种复杂的情绪,护士应该用通俗易懂的语言,耐心讲解这种治疗方法的原理、作用、长期效果,以及所要注意的问题等。尽量消除患者的紧张心理,以积极的态度配合治疗。

(二)术前准备 常规备皮及碘过敏试验。除常规检查外,还需做好肝、肾功能,凝血功能及电解质检查。术前晚保证睡眠,必要时予镇痛剂或安眠药,术晨禁食并排空膀胱。

二、术后护理

(一)常规护理 术后予平卧位或半卧位,24 h 内密切注意生命体征的变化,必要时予心电图、血压和血氧饱和度监护。观察穿刺点有无出血、渗液,敷料是否干净,保持切口及周围皮肤清洁干燥。遵医嘱按时足量应用广谱抗生素、止血药等。

(二)外引流管的护理

1. 保持外引流管通畅。引流袋挂在床边,其高度应低于机体水平,以防胆汁反流引起感染。每天记录引流量,同时,注意引流物的颜色、性状、气味,以有有无出血等。若胆汁引流突然减少,或 24 h 少于 100 ml,说明引流管可能堵塞或脱落。应及时通知医生并协助处理。

2. 引流管的冲洗。术后 1 周内,以生理盐水 100 ml 庆大霉素 40 万 U 冲洗引流管,每天 2 次。采用注射器冲洗时禁止回抽,以防感染。待胆汁从混浊墨绿色变成清淡黄色后,可减少冲洗次数,为隔

日 1 次。若引流管通畅,胆汁量逐渐减少,颜色正常,患者的全身情况好转,黄疸明显消退,可考虑拔除外引流管。但在拔除外引流管前还应先试行堵管 24 h,此时须观察内支架是否通畅,主要是观察患者有无再度出现黄疸、大小便的颜色及有无发热等。

(三)拔管后的观察 术后 5~7 d 复查,透视下了解支架的扩张情况,有无移位、脱落。并从外引流管行胆道造影,观察胆道的通畅情况。若胆道通畅良好,内支架释放满意,无移位,方可拔除外引流管。拔管后的患者早期并无特殊临床症状,偶有轻微腹痛、腹胀,一般无需处理;晚期常见的并发症有胆管炎、胆道出血、胰腺炎等。此时患者可出现腹痛、发热、食欲不振、恶心、呕吐等症状,应做好对症处理。这种情况经积极保守治疗后,一般可缓解,若腹痛剧烈、持久,伴有腹膜刺激征、高热,应考虑是否胆管穿孔、破裂等严重并发症,要及时报告医生,准备手术治疗。本组 52 例患者中无一例发生此种情况。

(三)出院指导

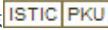
通过观察治疗,患者无特殊不适 3~5 d 就可以出院。出院前,针对胆道内支架,可能发生的情况,对患者及家属详细介绍相关的医疗知识及家庭护理:① 支架移位、脱落:金属内支架是通过小的导鞘植入,且释放后内径较大,可保持极为牢固的位置。固定好的支架一般不会移位、脱落^[1]。② 阻塞:引起支架阻塞的主要原因:支架腔内的肉芽组织增生,肿瘤生长和胆沙淤积。目前还没有好的方法来预防这种情况的发生。这是因为胆道支架置入术只是一种姑息性治疗,对肿瘤本身并无抑制作用,因此在进行这种治疗方法的同时,应尽可能配合局部或全身化疗,以防止肿瘤细胞的过度生长^[2]。随诊显示支架阻塞即进行道管内外引流或外引流,或行导管疏通或换管。

参 考 文 献

1 韩新巍,李永东,马南,等.胆管癌性阻塞内支架术后再狭窄的介入治疗.介入放射学杂志,2002,11:356.
2 施海彬,李麟荪.阻塞性黄疸的介入治疗规范提案.介入放射学杂志,2002,11:392.

(收稿日期 2003-06-16)

胆道内支架植入术治疗阻塞性黄疸的护理

作者: 郁邦艾
作者单位: 215004, 苏州大学附属第二医院
刊名: 介入放射学杂志 
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2004, 13(1)
被引用次数: 4次

参考文献(2条)

1. 韩新巍, 李永东, 马南. 胆管癌性阻塞内支架术后再狭窄的介入治疗[期刊论文]-介入放射学杂志 2002(05)
2. 施海彬, 李麟荪. 阻塞性黄疸的介入治疗规范提案[期刊论文]-介入放射学杂志 2002(05)

引证文献(4条)

1. 童耀英, 王卫东, 陆进, 徐平, 邢金沙, 崔志明. 肝穿刺肝胆管支架治疗恶性梗阻性黄疸的护理[期刊论文]-中华全科医学 2008(12)
2. 郭秀军, 张杰, 郭秀娟. 经皮肝穿刺胆道支架植入治疗恶性阻塞性黄疸的护理体会[期刊论文]-金属世界 2008(4)
3. 刘秀英, 梁小丽, 李凯滨, 罗剑云, 黄肇云, 廖瑞珍, 张莉珊. 经皮胆道支架置入治疗恶性梗阻性黄疸的护理探讨[期刊论文]-中国实用护理杂志 2006(27)
4. 张承翎. 金属内支架置入术治疗阻塞性黄疸的围手术期护理[期刊论文]-上海护理 2005(3)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200401028.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 75f81649-d561-4cfc-844c-9e2b009701dd

下载时间: 2010年11月11日