

· 护理论坛 ·

输卵管再通术的护理

陆海琴 蒋培亚 徐海妹 章娟妹

输卵管性不孕的诊断和治疗是不孕症常见的诊治难题,由于痉挛、操作、黏液栓阻塞等原因,常规子宫输卵管造影有高达 30% 的假阳性。但腹腔镜检、剖腹探查术等因技术复杂,创伤大等原因使其应用受一定限制。我院于 1999 年 8 月至 2000 年 12 月对 100 例输卵管阻塞患者采用球茎导管治疗输卵管阻塞。该技术有助于确定输卵管是否阻塞,了解阻塞的原因,并能同时对阻塞输卵管进行直接的介入再通。该方法高效、微创、安全,适于基层医院推广应用。现将我们在介入再通术中(FTR)的护理经验介绍如下。

一、临床资料

本组 100 例,年龄 25~37 岁,平均 28 岁,原发不孕 20 例,继发不孕 80 例,所有病例均经常规子宫输卵管造影检查。

介入再通术的治疗方法是经常规消毒在 X 线电视监视下,球茎导管选择性插入输卵管开口处,选用 3F 微细导管配 0.045cm 导丝同时插入输卵管,遇到阻力时再将导丝逐渐往返推进,阻力消失后,导丝再进入 2cm 即可,抽出导丝注射造影剂,证实输卵管通畅后即通过 3F 导管注射含庆大霉素、地塞米松和糜蛋白酶的混合液。

二、术前护理

(一)加强心理护理 FTR 术是一种新兴的介入治疗,患者及家属对该治疗不甚了解,大多数存有疑虑和恐惧心理。为减轻患者的负担,本院在介入病房把有关 FTR 术的技术资料宣传上墙,护士在患者入院时向患者耐心细致地介绍这种治疗方法的优点、目的、操作中的感受和程序以及术中、术后出现的问题,消除其顾虑、增强治疗信心,以取得密切配合。

(二)患者准备 术前协助医师对患者进行各

项妇科常规检查碘过敏试验;自拟中药灌肠液灌肠;红外线阴道照光;输液抗炎治疗 3d;为保证睡眠,晚上可酌情应用镇静剂;术前半小时常规肌注 25mg 异丙嗪和 0.5mg 阿托品。

(三)阴道冲洗 FTR 术一般选择在月经干净后 3~7d 左右,术前常规阴道冲洗 2d。

三、术中护理

FTR 术须在 X 线电视监视下进行,须采取安全防护措施,用铅围裙遮盖下腹部以上非治疗部位。

四、术后护理

(一)生命体征 注意观察患者的神志和精神状态,观察患者有无碘过敏反应,术中尽量用非离子型造影剂。

(二)疼痛的处理 FTR 术后患者均仅出现轻微腹痛,可给予局部热敷,均可缓解。

(三)人流综合征的处理 本组 3 例出现不同程度的恶心、呕吐、大汗淋漓、面色苍白等症状,静脉注射 654-2 20mg 或去甲肾上腺素 1mg 溶于 5% 葡萄糖溶液中静滴,症状消失。

(四)注意阴道出血情况 FTR 术后患者阴道仅有少量出血,不需特殊处理,如出血量较多,需及时向医生报告,并协助医生采取止血措施。

(五)预防术后再黏连 据报道,FTR 术后输卵管再黏连率可达 28%,我们给予患者静滴抗生素 3d,肌注胎盘组织液 10d,中药保留灌肠 1 周以及口服自拟“疏通灵”中药协定煎剂 15d 等一系列预防措施。

五、体会

输卵管再通术高效、微创、安全、易于被患者接受和推广,但要求护理人员必须具有高度的责任感,熟练的操作技能,才能保证介入治疗的成功。

(收稿日期 2001-06-27)

输卵管再通术的护理

作者：[陆海琴](#)，[蒋培亚](#)，[徐海妹](#)，[章娟妹](#)
作者单位：[浙江省海宁市马桥中医妇科医院](#)，
刊名：[介入放射学杂志](#) ISTIC PKU
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2001，10(6)
被引用次数：1次

引证文献(1条)

1. [韦彩群](#) [输卵管阻塞介入复通术的护理](#) [期刊论文] - [右江民族医学院学报](#) 2008(2)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200106028.aspx

授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：ae0cd031-e38f-42f2-8a3e-9e38015a42a5

下载时间：2010年11月24日