- 2 Kaemmerlen P, Thiesse P, Bouvard H, et al. Percutaneous vertebroplasty in the treatment of metastases: technique and results. J Radiol French), 1989, 70-557-562.
- 3 倪才方 杨惠林 唐天驷 等, 经皮椎体成形术的初步临床应用, 介

入放射学杂志 2002 .11 275-277.

4 邓刚 郭金和 何仁诚 等. 经皮椎体成形术及后凸成形术的治疗现状与进展. 中华放射学杂志 2002 36 373-375

(收稿日期 2002-12-16)

·护理论坛·

经皮椎体成形术的护理体会

王立平 王淑平 曹素玉 王秋艳

经皮椎体成形术(PVP)是一种新的放射学微创治疗技术。PVP技术能使患者迅速缓解疼痛,创伤小费用低,已被临床所接受。我科自2002年以来用此技术治疗3例椎体病变者,收到良好的临床效果,现就其护理要点报道如下。

一、材料与方法

本科治疗的 3 例,其中 1 例为骨质疏松引起的压缩性骨折,2 例为椎体转移瘤。临床主要表现为腰背部疼痛,经药物治疗无效。病变部位分别在 T_{12} 椎体, L_1 椎体和 L_2 椎体。所有病例均经 X 线平片、CT 和 MRI 检查证实。

二、方法

患者取俯卧位 在 DSA 监控下使穿刺针达病椎椎体前 1/3 处。造影以确定穿刺针是否刺破硬膜或椎体中的静脉。然后注入调制好的骨水泥 2~8ml, 致骨水泥在病变处弥散满意或骨水泥已扩散至椎体后缘 注射时有明显阻力感时则停止注射 拔除穿刺针 压迫穿刺点数分钟。

三、结果

3 例疼痛症状均完全缓解。第 2 天均下床活动。无一例发生严重并发症。

四、护理

(一)术前护理 心理护理:手术前后良好的心理状态是保证手术成功的重要前提。3 例患者均存在不同程度的紧张、恐惧、焦虑等复杂心理。针对这种情况,及时与患者沟通,作好卫生宣教,讲述该手术的优点及其注意点,手术过程,可能发生的并发症及术后注意事项,消除患者的紧张情绪,取得合作。

让患者以良好的心态接受手术治疗。

- (二)术中护理 该手术是在局麻下进行,护士 要密切观察其面色、呼吸、血压、心率、心律等生命体征的变化。防止意外发生。
- (三)并发症的护理 PVP 的临床疗效令人鼓舞 但也有可能发生一些并发症。
- 1. 发热和疼痛:由骨水泥聚和产热引起的炎症反应。一般在注入骨水泥 1h 内发生一过性疼痛加剧 给予口服镇痛药则可缓解。体温升高一般为37.8~38.6°C 经 2~3d 的抗炎治疗后可恢复正常。
- 2. 脊髓神经功能及肺栓塞观察 :在 DSA 下进行 椎体穿刺 .技术要求很高 .操作稍有不慎可能发生骨 水泥向硬膜外椎间孔内渗漏 ,可导致脊髓或神经受 压 .尤其是皮质破坏或骨折。要求细心的护理 .密切 观察患者双下肢感觉运动功能及足趾活动度。本组 3 例患者均未发生。另外骨水泥微粒进入椎体静脉 窦形成栓子进入肺循环 ,造成肺栓塞。因此整个手 术过程在 DSA 监视下严格进行 ,并仔细了解患者是 否突发胸闷、紫绀、呼吸急促、呼吸困难。由于医护 密切配合 本组无 1 例发生此并发症。

五、健康教育

- (一)饮食 嘱患者忌烟酒,避免咖啡、碳酸盐饮料。多食高钙食品,如鲜牛奶、排骨汤、豆类食品、鱼虾等。并可适当的口服补充钙剂。
- (二)功能锻炼 避免负重、转体的动作。3个月内不准负重,防止跌伤或骨折。适当参加户外活动,多做日光浴、增加 VitD 的合成、促进恢复。

(收稿日期 2003-03-14)

作者单位:150086 哈尔滨医科大学附属二院介入科(王立平、 万方数据 曹素玉、王秋艳了路状馆师范大学医院(王淑平)

经皮椎体成形术的护理体会



作者: 王立平, 王淑平, 曹素玉, 王秋艳

作者单位: 王立平,曹素玉,王秋艳(150086,哈尔滨医科大学附属二院介入科), 王淑平(哈尔滨师范大

学医院)

刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU

英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY

年,卷(期): 2003,12(4)

被引用次数: 1次

引证文献(1条)

1. 王艳 经皮椎体成形术治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折的护理[期刊论文]-介入放射学杂志 2004(1)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200304027.aspx

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: 46273a8a-7513-46ea-b84b-9e4100cc34d4

下载时间: 2010年12月3日