

结构,产生并发症,而 CT 引导纤支镜活检可克服上述缺点,有目的地在确定的兴趣点进行采集,少有损伤周围结构的可能。本组全部病例在钳检前均进行了刷检,其中 1 例病灶 2 次钳检阴性,而刷检阳性,因此该次刷检成为至关重要的诊断依据,通过镜检+刷检+钳检可以综合的提高诊断的敏感性和准确性。

必须指出,本法操作较为烦琐,患者因插入纤支镜而有一些不适感,因此常不作为首选的一线检查方法。至于其缺点与较高的诊断正确率和较少的并

发症相比,本法是有价值的、可取的。

#### 参 考 文 献

- 1 张雪哲,曲凤宏,卢延. CT 引导下经皮细针穿刺活检的临床应用. 中华放射学杂志,1989,23:47.
- 2 Yankelevitz DF, Henschke CI, Koizumi J, et al. CT-guided transthoracic needle biopsy following indeterminate fiberoptic bronchoscopy in solitary pulmonary nodules. Clin Imaging 1998, 22:7.
- 3 许茂盛,童林华,李来友,等. CT 导引经胸组织芯活检术的临床应用. 介入放射学杂志,2002,11:281-283.

(收稿日期:2003-02-17)

## · 护理论坛 ·

### 带膜镍钛记忆合金支架治疗癌性食管狭窄的护理

高业霞

晚期食管癌患者常合并食管严重狭窄,引起吞咽困难,摄入不足或不能进食,往往导致进行性营养不良和严重衰竭;肿瘤侵犯周围器官如气管和支气管,还可造成食管-气管瘘的发生,引起肺部吸入性感染,直接危及患者生命。为了解除患者痛苦,改善其生存质量,我院自 2000 年 6 月~2001 年 12 月采用带膜镍钛记忆合金支架姑息治疗晚期食管癌食管狭窄 17 例,获得了较好的疗效。现将护理体会总结如下。

#### 一、临床资料

本组病例共 17 例,12 例为食管中下段癌(其中 2 例伴有食管气管瘘),4 例为食管中段癌,1 例为食管下端食管吻合口复发癌。病变范围 3~10 cm,平均 6.5 cm。全部病例主要症状为进行性吞咽困难,仅进流质饮食,食管钡餐造影显示管腔呈明显狭窄,仅可通过稀钡,并且均经内镜、细胞学检查证实。介入治疗共放置支架 18 枚,所用支架为常州智业医疗仪器研究所生产。

#### 二、护理要点

(一)心理护理 食管内支架置入术是近年开展的新技术,患者对此缺乏了解,更何况大多是晚期癌症患者,病程长,精神压力大,体质情况亦差,易产生紧张、恐惧和疑虑心理。他们既希望扩张后解除痛苦,又担心术后症状改善不明显,有异物感,更害怕加重病情及增加经济负担。这就要求护士多关心、体贴、鼓励患者,耐心做好解释工作,讲明置管术的目的、基本操作过程、配合要点,介绍支架的性能、

优越性以及我科以往治疗经验及成功病例,从而赢得患者的信任,取得合作,消除疑虑,避免不必要的精神压力,使之处于良好的心理状态接受治疗。

(二)术后处理 ①术后 24 h 严密观察生命体征的变化,了解有无食管内出血、穿孔或支架滑脱等严重并发症的发生。②术后 24 h 内给予流质饮食,而后逐渐过度到半流质、软食直至普食。③对症处理:大部分患者术后会出现胸骨后有疼痛、不适和烧灼感,程度轻重不一,基本上都能耐受,较剧者给予止痛及制酸剂治疗。

(三)出院指导 ①患者术前因吞咽困难而较少进食,一旦解除狭窄,常进食心切,应指导患者逐渐增加食量,并将食物仔细咀嚼,慢慢咽下,以免引起阻塞。同时应避免过冷食物,以防支架变形移位;避免粗糙、坚硬、富含纤维和黏性食物,以防食物卡在支架上,阻塞支架管腔。②由于所用支架均无“活瓣”作用,置放后易造成胃内容物反流,引起严重食管炎。因此,应嘱患者在进食后保持直立位半小时左右,休息时要抬高床头 15°~30°,使患者呈半卧位,以减少反流。同时给予黏膜保护剂和制酸剂可减轻症状。③支架置入术初步解决了患者的进食问题,待身体一般状态改善,建议患者接受化疗或放疗,进一步提高患者的生存质量,延长生存期<sup>[1,2]</sup>。

#### 参 考 文 献

- 1 李天晓主编. 恶性肿瘤介入治疗学. 郑州:河南医科大学出版社,2000:112.
- 2 梁秀芬,任炜,余国敏,等. 气管支架选择应用的临床探讨. 介入放射学杂志,2001,10:349-350.

(收稿日期:2002-08-06)

# 带膜镍钛记忆合金支架治疗癌性食管狭窄的护理

作者: [高业霞](#)  
作者单位: [230022, 安徽合肥市第三人民医院](#)  
刊名: [介入放射学杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年, 卷(期): 2003, 12(5)  
被引用次数: 4次

## 参考文献(2条)

1. [李天晓](#). [恶性肿瘤介入治疗学](#) 2000
2. [梁秀芬](#). [任炜](#). [余国敏](#). [气管支架选择应用的临床探讨](#) 2001

## 引证文献(4条)

1. [周子奎](#). [陈宝菊](#). [林长平](#). [耿静羽](#). [食管支架植入术后并发症及相关因素的探讨](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2006(2)
2. [王艳红](#). [窦浩生](#). [带膜记忆合金食道内支架置入术的护理](#)[期刊论文]-[医用放射技术杂志](#) 2004(12)
3. [潘雪玲](#). [岳同云](#). [李微清](#). [隋文惠](#). [内支架术后联合腔内近距离放射治疗晚期食管癌的护理体会](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2004(4)
4. [王芸芳](#). [食管内照射支架术的护理](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2004(2)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200305025.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200305025.aspx)

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: 9626e025-16ee-475e-a05f-9e4000d75dd2

下载时间: 2010年12月2日