

## TACE 术后加压制动裤在预防术后出血和压疮中的应用

朱孟超, 沈 慧, 孙志先, 李玲玲, 程 玲

**【摘要】 目的** 探讨 TACE 术后加压制动裤在预防术后出血和压疮中的作用。**方法** 选取 2015 年 5 月至 2016 年 5 月行肝癌经股动脉穿刺介入治疗的 50 例患者作为研究对象,将患者随机分为观察组和对照组,每组各 25 例。观察组采用 TACE 术后穿加压制动裤并按 TACE 术后护理常规执行,对照组按 TACE 术后护理常规并予沙袋压迫穿刺点 6 h 执行。观察两组患者穿刺点处局部淤血、水肿和假性动脉瘤指标的差异;观察两组患者的受压部位皮肤情况,有无皮肤潮湿感、灼热感、麻木感及发红情况。**结果** 观察组出血发生率为 4%,明显低于对照组的出血发生率 32%。两组患者均无压疮发生,但是皮肤潮湿及灼热感、麻木感、皮肤发红方面,观察组优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** TACE 术后加压制动裤有预防术后出血、压疮发生的作用。该裤设计合理,结构简单,穿脱方便,提高了患者的舒适度及满意度,值得推广使用。

**【关键词】** 介入治疗; TACE 术后加压制动裤; 压疮; 术后出血

中图分类号:R735.7 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2017)-09-0847-03

**Application of compression-braking pants in preventing postoperative bleeding and pressure sore after TACE** ZHU Mengchao, SHEN Hui, SUN Zhixian, LI Lingling, CHENG Ling. Department of Interventional Radiology, Lianyungang Municipal Second People's Hospital, Lianyungang Municipal Cancer Hospital, Lianyungang, Jiangsu Province 222000, China

Corresponding author: SHEN Hui. E-mail: wsns1999@163.com.

**【Abstract】 Objective** To assess the clinical value of compression-braking pants in preventing postoperative bleeding and pressure sore after transcatheter arterial chemoembolization (TACE). **Methods** A total of 50 patients with liver cancer, who received interventional treatment via femoral artery route at authors' hospital during the period from May 2015 to May 2016, were enrolled in this study. The patients were randomly divided into observation group and control group with 25 patients in each group. In the observation group, the patients were asked to put on the compression-braking pants after TACE procedure and routine postoperative nursing care was executed as usual. In the control group, routine postoperative nursing care and compression of puncture point with sandbag were carried out. After TACE, the conditions of local congestion, local hematoma, formation of pseudoaneurysm at the puncture site, etc. in both groups were recorded. The local skin conditions, including skin moist feeling, burning sensation, feeling of numbness and rubefaction were determined. **Results** The postoperative bleeding incidence in the observation group was 4%, which was obviously lower than 32% in the control group. No pressure sore occurred in both groups. In aspect of skin moist feeling, burning sensation, feeling of numbness and rubefaction, the observation group was significantly superior to the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The use of compression-braking pants after TACE can effectively prevent the occurrence of postoperative bleeding and pressure sore. The compression-braking pants have reasonable design and simple structure, and it is easy to put on and take off the pants. The use of the pants can improve patient's comfort and satisfaction. Therefore, it is worth promoting its use in clinical practice. (J Intervent Radiol, 2017, 26: 847-849)

**【Key words】** interventional therapy; compression-braking pants used after TACE; pressure sore; postoperative bleeding

DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2017.09.018

基金项目: 国家实用新型专利(ZL201620026843.3)

作者单位: 222000 江苏 连云港市第二人民医院(连云港市肿瘤医院)介入放射科

通信作者: 沈 慧 E-mail: wsns1999@163.com

对于晚期或进展期肝癌患者,主张以非手术治疗为主。TACE 以其微创、明确的疗效已成为临床非手术治疗首选方法<sup>[1]</sup>,但介入术后相关并发症也日趋增加。刘磊等<sup>[2]</sup>研究表明穿刺部位出血或血肿是介入术后主要并发症之一。Schoonhoven 等<sup>[3]</sup>报道,手术患者的压疮发生率高达 4.7%~66%。国内研究显示,23%院内压疮与手术相关<sup>[4]</sup>,而 TACE 术后常规需进行 6 h 沙袋压迫穿刺、12 h 患肢制动以及 24 h 静卧,此类患者极易发压疮,这些并发症的产生不仅会增加患者的痛苦和住院费用,严重时还会危

及其生命。如何能有效降低股动脉穿刺后出血及压疮的发生率,减轻患者的痛苦,是我们所关注的问题。我们自制 TACE 术后加压制动裤(见图 1,2016 年 6 月 1 日获得国家知识产权局“实用新型专利证书”,专利号为:ZL201620026843.3)。目的是既可加压制动,也可减轻局部组织长时间受压造成的不适。本研究将 2015 年 5 月至 2016 年 5 月行肝癌经股动脉穿刺介入治疗的 50 例患者分为对照组和实验组,每组 25 例,进行临床应用对比,效果较好,现报道如下。

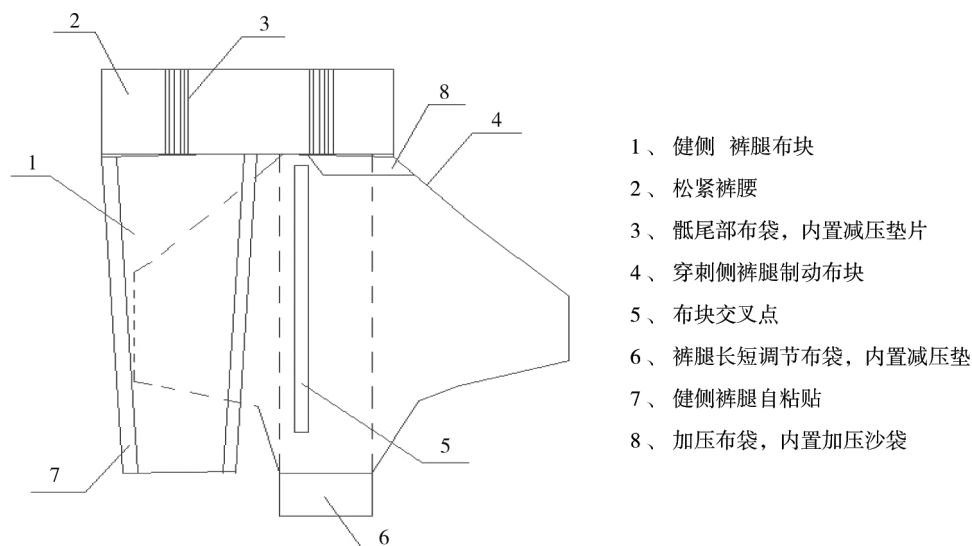


图 1 TACE 术后加压制动裤示意图

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2015 年 5 月至 2016 年 5 月在我科行肝癌经股动脉穿刺介入治疗的 50 例患者,男 39 例,女 11 例,年龄 39~79 岁,平均 56 岁。所有患者意识清楚,活动自如,无沟通障碍,Braden 评分<sup>[5]</sup>>18 分,自愿参加本研究。随机分成两组,两组患者年龄,性别,病情,出、凝血时间,化疗药用量,TACE 次数比较,差异无统计学意义(均  $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 观察组** 观察组 TACE 术后穿加压制动裤并按 TACE 术后护理常规执行,予卧床休息,保持穿刺侧肢体髋关节伸直、制动 12 h,静卧 24 h,严密观察穿刺点有无出血及血肿形成,注意观察制动下肢的足背动脉搏动、温度及色泽情况。

**1.2.2 对照组** 对照组术后按 TACE 术后护理常规执行并予沙袋压迫穿刺点 6 h,护理常规同观察组。

### 1.2.3 观察指标

**1.2.3.1 穿刺点出血的观察指标:**①局部淤血。穿刺

部位及附近是否有发青却无硬结等局部淤血现象。②局部血肿。患者穿刺口附近出现周围皮肤局部可触及直径大于 5 cm 的硬结的情况<sup>[6]</sup>。③假性动脉瘤的形成。以 DSA 动脉造影或 B 超检查为依据。

**1.2.3.2 受压部位皮肤的观察指标:**①皮肤潮湿感。沙袋加压压迫 6 h 后患者的自我感觉和护士检查有无潮湿。②皮肤灼热感。患者自觉受压部位皮肤有无灼热感及皮温升高。③皮肤麻木感。患者自觉受压部位皮肤有无麻木感。④皮肤发红。护士检查患者受压部位皮肤颜色有无改变。

### 1.3 统计学方法

采用 SPSS 17.0 软件进行统计分析,计数资料以百分率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者穿刺点出血并发症发生率的比较

结果显示,观察组出血发生率为 4%,明显低于对照组的出血发生率 32%,组间比较,差异有统计

学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者穿刺点出血并发症发生率的比较

组别	出血并发症				出血发生率
	n	局部淤血	局部血肿	假性动脉瘤	
观察组	25	1	0	0	4%
对照组	25	6	1	1	32%
$\chi^2$ 值					4.878
P 值					0.027

## 2.2 压疮预防方面

两组患者均无压疮发生,但是皮肤潮湿及灼热感、麻木感、皮肤发红方面,观察组优于对照组。见表 2。

表 2 两组患者预防压疮效果比较

组别	例数	皮肤潮湿感	皮肤灼热感	皮肤麻木感	皮肤发红
观察组	25	2(8)	1(4)	0(0)	2(8)
对照组	25	9(36)	8(32)	5(20)	10(40)
P 值		0.041	0.027	0.050	0.020
$\chi^2$ 值		4.196	4.878	—	5.373

## 3 讨论

### 3.1 TACE 术后加压制动裤的设计优势

3.1.1 患肢制动及加压止血功能 TACE 术后加压制动裤是一种从后往前包住腰及腿的片状裤体,其中一块裤腿部的两侧边通过粘贴扣相接,另一块裤腿部的两侧设有将腿固定在床垫上的制动布片,通过交叉设置将穿刺侧肢体固定在床垫上,起到制动作用。为防止患者不自主的活动而导致穿刺点出血,裤腿部与股动脉穿刺点相对应处设有加压布袋,内置加压沙袋,对穿刺点进行加压,使之不易移位。

3.1.2 减压功能 根据孙玉梅等<sup>[7]</sup>研究,9.3 kPa 的压力持续 2 h 就有可能导致不可逆的细胞变化,产生组织损伤。而 TACE 术后则需进行 6 h 沙袋压迫、12 h 的患肢制动,大大增加了临床压疮的风险,因此,本设计在裤脚处及骶尾部均设有可插入减压垫片的布袋,并插入减压垫片,可避免长时间制动造成骶尾、足跟等骨骼隆突处发生压疮,并根据患者腿的长短,将制动侧肢体的裤腿设计成可展开、可重叠样式,适用于各种身高的患者。

### 3.2 TACE 术后加压制动裤的临床使用

穿刺部位出血是介入治疗术后最常见的并发症。有报道显示穿刺术后出血的发生率为 5%~20%<sup>[8]</sup>;经股动脉穿刺置鞘进行介入治疗术后,血肿

发生率是 5.12%<sup>[9]</sup>。本研究显示:穿 TACE 术后加压制动裤的患者出血发生率为 4%,对照组的出血发生率为 32%,与报道基本一致。目前临床上行介入术后的患者通常是由家属协助将沙袋或盐袋压迫在穿刺点上,不仅会因为压迫不均匀或操作不熟练使沙袋移位而导致并发症的发生率增高,同时也会使家属疲劳,耗时费力。而穿 TACE 术后加压制动裤的患者则避免了上述问题。在预防压疮方面,穿 TACE 术后加压制动裤的患者,可在制动范围内轻微平移,加之骶尾及足跟部设有减压垫片,大大减少了骨骼隆突处的压力,有效地降低了压疮的发生率。

总之,本产品对术后出血、压疮均有预防作用。加压制动裤设计合理,结构简单,穿脱方便,提高了患者的舒适度,还具有制动、加压及保护隐私的功能,减少了患者术后并发症的发生,提高了患者及家属的满意度,值得推广使用。

### [参考文献]

- [1] 李臻,张恒辉,韩新巍,等. 肝细胞癌 TACE 术后残留病灶的早期诊断现状与进展[J]. 介入放射学杂志, 2015, 24: 1016-1020.
- [2] 刘磊,唐超峰,卢震辉,等. 120 例原发性肝癌 TACE 术后并发症的临床分析[J]. 宁夏医科大学学报, 2014, 36: 433-435.
- [3] Schoonhoven L, Defloor T, Grypdonck MH. Incidence of pressure ulcers due to surgery[J]. J Clin Nurs, 2002, 11: 479-487.
- [4] 胡爱玲,郑美春,李伟娟. 现代伤口与肠造口临床护理实践[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2010: 115.
- [5] 曾奕华,崔金波. Braden 量表预测无创正压通气致鼻面部压疮研究[J]. 护士进修杂志, 2013, 28: 2275-2278.
- [6] 杨省利,郭新红,张茹英,等. 冠状动脉造影术后卧位与卧床时间的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2003, 38: 811-812.
- [7] 孙玉梅,张雪. 手术压疮的护理研究与预防进展[J]. 护士进修杂志, 2013, 28: 305-307.
- [8] 马长生,盖鲁粤,张奎俊,等. 介入心脏病学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1998: 428-430.
- [9] 齐丹青,姚济荣,杜汉萍,等. 预见性护理降低股动脉穿刺点局部血肿发生率的研究[J]. 介入放射学杂志, 2014, 23: 539-541.

(收稿日期:2016-09-26)

(本文编辑:俞瑞纲)