

颅内动脉瘤栓塞术的术后护理

唐琼华 熊小燕 满小曲

四川省江油市人民医院神经外科 四川江油 621700

〔摘要〕蛛网膜下腔出血是颅内动脉瘤最常见的症状之一，由动脉瘤体破裂后所引起蛛网膜下腔出血，致使血管痉挛发生率 25%-30%，动脉瘤初次出血病人死亡率为 15% 左右，再次出血后病人死亡率高达 40%-65%^[1]。因此，尽早明确病因后即进行有效的手术治疗是动脉瘤治疗的关键。我科自 2016 年 10 月至 2018 年 10 月，应用弹簧圈介入栓塞治疗颅内动脉瘤患者共 34 例，疗效满意，现报告如下：

〔关键词〕颅内动脉瘤；栓塞术后；护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-156-01

1 临床资料

我科自 2016 年 10 月至 2018 年 10 月应用弹簧圈栓塞治疗颅内动脉瘤患者共 34 例，男 21 例，女 23 例，年龄 19 岁—68 岁，平均年龄 34 岁，术前均行全脑血管造影 (DSA) 确诊。

2 术后护理

2.1 病情观察

严密观察意识、瞳孔、生命体征的变化，并做好记录，维持血压在 120mmHg ~ 130mmHg/80mmHg ~ 90mmHg，以增加脑灌注，防止脑组织缺血、缺氧。观察头痛情况，有无颅内压增高。如有意识加重，恶心、呕吐、瞳孔不等大，对光反应迟钝或消失，及时通知医生处理。观察穿刺侧足背动脉搏动有无减弱或消失，皮肤颜色是否苍白，皮肤的温度是否正常。

2.2 心理护理

根据患者年龄、文化层次的高低及心理素质的不同，采取不同的方式方法，用通俗易懂的语言做好解释工作，告诉其术后注意事项及良好的转归，并列举同类手术的成功率或身边的实例，帮助患者消除焦虑、紧张及不安心理，保持情绪稳定，树立战胜疾病的信心，使其以良好的心态积极配合治疗，以达到预期效果。

2.3 术后指导

当患者术后返回病房时应鼓励患者多饮水、进食，以补充术前禁食、水引起的血容量不足。另外，多饮水，还可增加造影剂从肾脏的排泄，从而保护肾功能。要为患者创造一个安静的环境，减少探视人员，保持大便通畅，避免剧烈咳嗽，以免增加颅内压。

2.4 穿刺部位的观察及护理

返回病房后应遵医嘱将股动脉的鞘拔除，按压穿刺点 20 ~ 30min 左右，直至穿刺部位不再活动性出血，再用无菌纱布覆盖包扎，并用粘性胶带与砂带交叉固定、压迫处理。患者卧床休息 24h 左右，行动脉穿刺的肢体制动 8h。关注记录患者股动脉穿刺的肢体、足背动脉搏动情况，并于对侧肢体比较穿刺侧肢患者肌肤是否苍白，体温有无下降，对显示肢体麻木、疼痛、体温下降以及肢端苍白等，提示患者可能出现动脉血栓者，应立即将情况反馈给主任医师，应遵医嘱进行处理^[2]。

2.5 疼痛的护理

由于患者长期卧床，且穿刺侧肢体伸直、制动 8h 以上，患者往往全身酸痛，难以忍受，这时我们要关心体贴病人，帮助患者翻身，向患侧翻身 60°，或向健侧翻身 20° ~ 30°，交替更换卧位，保持髋关节伸直，小腿可适当弯曲，健侧下肢可活动，必要时给予药物治疗^[3]。

2.6 并发症的观察

2.6.1 脑血管痉挛

主要由于操作的导管、导丝、栓塞材料、造影剂反复对血管内壁刺激，及原蛛网膜下腔出血，会造成脑血管痉挛。术后 72 h 内必须密切观察头痛的程度、意识状态、肢体活动功能。早期发现，及时地处理，就可能避免脑血管痉挛至脑缺血、缺氧而出现不可逆的神经系统功能障碍。为预防脑血管痉挛发生，术后应早期给予钙通道阻滞剂尼莫同及改善脑血管循环、维持适当血压等对抗脑血管痉挛的综合治疗^[4]。管痉挛是动脉瘤血管内介入栓塞术后最常见的并发症，是导致动脉瘤最主要的致死致残原因。栓塞术后病人应绝对卧床休息，病人更换体位动作轻柔，床头应抬高 15° ~ 30°。密切观察清醒病人有无头痛主诉，病人意识、瞳孔、生命体征的变化^[5]。

2.6.2 脑梗死

据文献报告用铂金属弹簧圈栓塞治疗相关的血栓栓塞并发症为 10% 左右^[6]。严重者可因脑动脉闭塞、脑组织缺血死亡，因此术后适当增加血容量，密切观察患者的意识、瞳孔、语言及四肢活动情况，早期发现，及时治疗。

3 小结

颅内动脉瘤栓塞术是一门高新的介入技术，该技术创伤小、定位准确、疗效显著，但也存在一些严重的并发症，这就要求护士对颅内动脉瘤栓塞术的治疗和护理特点有足够的了解，及早预防术后并发症的发生。早期发现病情变化，及时配合医生抢救是护理颅内动脉瘤栓塞术后患者的关键。

〔参考文献〕

- [1] 韩红梅, 邓小英, 方艳雅, 等. 脑动脉瘤破裂患者术前防止再出血的护理干预 [J]. 护理实践与研究, 2008, 5(3):19-21.
- [2] 凌峰. 介入神经放射学 [M]. 北京: 人民出版社, 1991:216-260.
- [3] 袁燕, 郑倩. 水解脱铂金弹簧圈栓塞治疗颅内动脉瘤护理 [J]. 护士进修杂志, 2007, 22(11):1036-1037.
- [4] 田增民. 破裂颅内动脉瘤的外科处理进展 [J]. 国外医学脑血管疾病分册, 1997, 5(1):34-36.
- [5] 陈玉玲, 杨惠清, 武燕. 颅内动脉瘤栓塞的围手术期护理 [J]. 护士进修杂志, 2009, 24(2):162-163.
- [6] 王茂桂, 毛继芳. 介入治疗后留置股动脉鞘护理 40 例 [J]. 实用护理杂志, 2002, 18(10):9-10.