

一站式机械血栓清除治疗急性下肢深静脉血栓形成的护理要点

王昊珊

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 将一站式机械血栓清除治疗方法应用在急性下肢深静脉血栓形成中，对其具体护理要点进行分析。**方法** 选取2021年2月至2022年2月我院收治的60例确诊急性下肢深静脉血栓的患者作为研究范例，均进行一站式机械血栓清除治疗。**结果** 60例患者手术均顺利完成，2例患者术后出现血红蛋白尿，3例患者在术后发现穿刺部位渗血（渗血量较少），发现后通过局部压迫止血方法、或者加压包扎治疗后，渗血情况则停止，未出现严重出血并发症、或者肺栓塞并发症、肾功能受损并发症。60例患者均顺利出院，回归社会与家庭。**结论** 一站式机械血栓清除治疗急性下肢深静脉血栓形成效果显著，术后高质量的护理有利于促进患者的康复，对减少并发症具有积极意义。

【关键词】 一站式机械血栓清除治疗；下肢深静脉血栓形成；并发症；护理要点

Nursing points of one-stop mechanical thrombus removal in the treatment of acute lower extremity deep venous thrombosis

Haoshan Wang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the nursing points of one-stop mechanical thrombus removal in the treatment of acute deep venous thrombosis of lower limbs. **Methods** A total of 60 patients diagnosed with acute lower extremity deep vein thrombosis from February 2021 to February 2022 in our hospital were selected as the study subjects, and all received one-stop mechanical thrombus removal treatment. **Results** All 60 patients were successfully operated, 2 patients had postoperative hemoglobinuria, and 3 patients had a small amount of blood oozing at the site of postoperative puncture, which were found in time and treated positively and effectively. No serious bleeding, pulmonary embolism or renal impairment and other complications occurred, and all patients were discharged successfully. **Conclusion** One-stop mechanical thrombus removal in the treatment of acute lower extremity deep vein thrombosis has a significant effect, postoperative high-quality nursing is conducive to promoting the rehabilitation of patients, has a positive significance to reduce complications.

【Key words】 one-stop mechanical thrombus removal; Deep venous thrombosis of lower extremities; Complications; Nursing key points of

在近几年医学报道中知晓：下肢深静脉血栓形成呈现出高发的趋势，且并发症较多，对机体的潜在危害性也是相对较大的，在临床治疗中也得到了医务人员关注，在确诊疾病后，若是不能及时展开针对性治疗，则会容易发生深静脉血栓后综合征，影响患者身体健康^[1]。一站式治疗急性下肢深静脉血栓形成属于系统化的一种治疗方法，主要包含五

部分：一期行下肢静脉造影，下腔静脉滤器置入，机械吸栓，髂静脉支架植入，下腔静脉滤器取出，经过此方法治疗后，可以显著提升治疗效果^[2]。鉴于此，本文选择2021年2月至2022年2月在我院接受一站式机械血栓清除治疗急性下肢深静脉血栓形成的患者为研究范例，合计60例，探究其临床治疗安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月在我院接受一站式机械血栓清除治疗急性下肢深静脉血栓形成的患者为研究范例，合计 60 例，其中男性 37 例，女性 23 例，年龄 29-75 岁，平均年龄（58.13±11.07）岁，所有患者发病时间均少于 14d，均进行一站式机械血栓清除术治疗。

1.2 治疗方法

(1) 术前需开放静脉通道，便于术中造影，指导患者处于仰卧位，在局麻下健侧腹股沟穿刺股静脉，置入 5F 血管鞘，引入 PIG 造影导管行下腔静脉造影，对疾病程度加以了解，如若异常则可以展开后续治疗。

(2) 将滤器置入操作完成后，经血管鞘引入超滑泥鳅导丝及 Cobar 造影导管进入患侧的髂静脉、股静脉至腘静脉，高压造影，对患者的深静脉血栓范围加以确定，明确患者的侧支循环形成情况。之后交换加硬导丝，经鞘管引入 Angiojet 血栓抽吸导管，切换至喷射模式，把 40 万 U 尿激酶溶于 100ML 的盐水中，从腘静脉向髂静脉展开逐渐喷射，待喷射完成之后则需等待 15min，之后应该切换到抽吸模式，同样从腘静脉向髂静脉的方向进行血栓抽吸，抽吸完成后经导管复查造影，若是依然有血栓残留可再次抽吸一遍。（注：两次抽吸的总时间不能超过 480s）。

2 结果

所有患者均顺利完成手术，住院 3-7 天，血栓抽吸时间 118-236s，其中 2 例患者术后出现血红蛋白尿，尿液呈现茶水色，通过治疗后尿液逐渐恢复正常；3 例患者在术后发现穿刺部位渗血（渗血量较少），发现后通过局部压迫止血方法、或者加压包扎治疗后，渗血情况则停止，未出现严重出血、肺栓塞或肾功能受损等并发症。

3 护理要点

Angiojet 血栓抽吸技术是治疗深静脉血栓的新方法，具有清除血栓迅速、治疗时间短，治疗期间尿激酶用量相对较少，安全性较高；且患者发生出血等一系列并发症的占比较低等优势，在现阶段临床治疗工作中应用较为频繁。但是手术的顺利完成也离不开密切的护理观察和积极地护理配合，具体护理要点主要包括以下几个方面：

(1) 术前教育、心理护理干预，全部患者均在接受治疗前详细解读了手术同意书，并自愿签署，并指导患者完成了血常规、凝血功能以及肝肾功能

检查，同时也展开了电解质、心电图、胸片检查以及下肢静脉彩色多普勒超声等一系列检查，以此了解患者病情，随后展开针对性护理干预。因为急性下肢深静脉血栓的形成具有起病急，患肢肿胀疼痛严重的特点，患者不可避免的会对预后恢复情况、相应的治疗费用过高等担心，此时则患者多多少少会表现出不同程度的不良情绪，如焦虑、抑郁、恐惧等等，此时护理人员需负起自身责任，主动与患者沟通，通过建立微信群方式让患者能随时随地找到“医生和护士”，对自己心中的疑问能够通过群中提问进行解答，为了更好的为患者展开护理服务与心理疏导，护理人员也可以通过小视频播放方法，告知患者介入手术是微创治疗的一种，其创伤要远远小于常规手术治疗方法，相对的治疗安全性也有所提升，进一步提升患者对疾病的认知，对手术治疗的意义加以讲解，明确疾病治疗的进展与相应预后注意的问题，让患者能明白身心调节在各种疾病治疗期间均具有不可替代的作用。

(2) 术中护理，护理人员进入复合手术室后，需建立静脉通路，与此同时需将心电监护设备连接上，以此监测患者各项生命体征，帮助患者穿戴铅衣，对非手术区域进行遮盖，减少患者射线暴露，安抚患者的紧张焦虑心情，指导患者对手术积极配合。

(3) 落实鞘管护理干预，当患者回归病房之后，则需对导管鞘管做好贴标签工作，从而进一步明确观察时间，护理查房中需对此进行观察，随后进行妥善的固定，避免出现扭曲、打折、滑脱等一系列情况的出现，尤其需要注意的是：在患者翻身、或者改变体位的时候，必须要防止导管鞘管脱出，以免影响临床治疗。一旦在临床中出现微量泵持续报警情况，此时则需观察导管是否有打折情况，避免发生导管内凝血、堵塞情况。

(4) 强化药物治疗干预，通常在患者术后需为患者进行基础治疗（抗凝、溶栓、抗生素等一系列治疗）；在进行输液的时候则需告知患者应用抗凝药、抗生素的原因，以及其具体作用、风险，告知患者需遵医嘱输液，切记不能随意调节微量泵剂量、或者是对输液速度进行调整。除此之外，需保持穿刺点清洁、卫生，以进一步防止感染情况的出现。

(5) 肾功能障碍的观察与护理干预，当进行 Angiojet 血栓抽吸手术的时候，虽然可以有效溶栓，但是也会使得正常红细胞受到损伤、或者破坏，使血红蛋白入血，继而出现血红蛋白尿情况，若是控制不住，则会造成肾功能损害，严重会出现肾衰竭，

危及生命。为此,患者术后需对尿液颜色加以观察,并对其24h尿量详细记录,给予患者碳酸氢钠以碱化尿液,进一步对患者的肾功能加以保护,鼓励患者尽量多喝水,使得造影剂能加速排出体外,降低对肾功能的影响。

(6) 出血护理,对于出血情况而言,其在下肢深静脉血栓形成治疗期间是最为常见的,由于患者在术中、后均需进行尿激酶溶栓治疗,相对具有一定的出血风险。因而,当手术完成之后,则需严密监测穿刺部位、观察患者的大便颜色,在实际护理工作中需指导患者正确大小便,尤其需要注意用力均衡,防止伤口穿刺点发生出血情况,切忌使用手抠鼻腔,降低鼻出血情况发生。注意警惕患者是否会有颅内出血、胃肠道出血情况,一旦有脑出血症状,需要马上通知医生,随即将尿激酶、低分子肝素治疗停止,展开抢救,以挽救患者生命。

(7) 肺栓塞,此疾病的致病因素为:由内源性、外源性栓子阻塞肺动脉造成的,或者是由于分支造成的临床、病理生理综合征,典型生理特征为:肺循环、呼吸功能障碍2种。当展开Angiojet机械血栓清除术进行治疗的时候,其整个抽吸过程极易发生血栓块脱落,从而造成肺栓塞情况,使得患者生命安全受到威胁。将滤器置入期间由于血管壁受到损伤,滤器开放不全或者位置不良等情况,均会降低滤器作用的发挥,还有可能发生肺栓塞,使得死亡率有所提升。除此之外,若是在手术中出现肺栓塞情况,则需于术中直接展开肺动脉血栓清除术加以治疗,并且需要在手术之后对患者的生命体征进行观察(血氧饱和度、心电图等等),在进行查房、护理工作的时候要询问患者是否出现了呼吸困难等一系列症状,对患者出现的突发情况及时处理,防止威胁患者生命安全。

4 讨论

对于急性下肢深静脉血栓形成而言,其属于临床常见病的一种,患者极易发生肺动脉栓塞,具有较高的死亡率,会对患者的生活质量产生严重影响,长期的治疗过程会增加患者自身的心理负担,也会进一步增加家庭经济负担^[3-4]。Angiojet血栓抽吸系统的应用,不但能够将血栓有效吸出,对瓣膜功能加以保护,减少对患者的损伤;且在术后应能够重视尿液颜色的观察,一旦出现变化则需随之展开水化治疗,避免出现肾功能不全情况,影响患者身体的后续恢复。虽然应用血栓抽吸能够降低尿激酶的用量,但在临床治疗期间依然存在出血的风险,必须加以重视,因此在患者术后离不开高质量的护理

观察,继而防止不良情况出现无法及时处理,危及患者生命安全^[5-6]。除此之外,在治疗中因为高压水流冲击的因素,会对刺血管壁造成一定的刺激,也有部分患者出现了无法耐受的情况,为此需要重视患者的心理护理干预,进一步安抚患者焦虑、紧张一系列情绪,防止因为心情导致患者后续恢复受到影响。对于非静脉途径镇静、镇痛药物治疗而言,仅有极少数的患者出现强烈的反应,对于耐受能力较差的患者,则可以根据患者病情实施传统经导管动脉内溶栓操作^[7-8]。围术期全方面优质的护理,对手术顺利进行,并发症降低占比有积极意义,同时对提高患者生存质量起到了促进作用。

参考文献

- [1] 赵黎虹,苏莲花,苟芳.急性下肢深静脉血栓形成患者AngioJet机械血栓清除术后护理[J].医药前沿,2018,8(29):312-314.
- [2] 刘丽.机械血栓清除术治疗急性下肢深静脉血栓患者围术期护理[J].双足与保健,2019,28(21):123-124.
- [3] 李莉.介入联合手术取栓治疗急性下肢深静脉血栓形成的护理体会[J].母婴世界,2019(14):241.
- [4] 邢美兰,徐冬梅,吕红梅,等.腔静脉滤器植入联合手术治疗急性下肢深静脉血栓形成的护理体会[J].中国医药指南,2008,6(17):169-170.
- [5] 张凤娟.机械血栓清除术治疗急性下肢深静脉血栓患者围术期护理[J].双足与保健,2018,27(8):94-95.
- [6] 戴斌,叶小芳,张雨蒙.冠状动脉药物洗脱支架系统国家带量采购研究[J].2021,(2).
- [7] 廖黎黎,磨兆智,刘倩,等.微信平台在下肢深静脉血栓术后患者随访中的应用[J].2020,(5).
- [8] 娄鹏宇,李云伟,张黎.农村居民就医决策影响因素研究[J].2019,(10).

收稿日期: 2022年7月27日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 王昊珊 一站式机械血栓清除治疗急性下肢深静脉血栓形成的护理要点[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 100-102

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200231

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS