

· 腹部疾病 ·

经内镜胆道支架置入术的手术配合及护理

中山大学附属佛山医院(佛山市第一人民医院)内镜中心 (广东 佛山 528000)

卢翠勤

【摘要】目的 探讨经内镜胆道支架置入术的护理配合。方法 回顾2010年7月-2014年12月我院50例经内镜胆道支架置入术患者术前、术后护理及术中配合。结果 所选取的病例胆管狭窄部位及长度均经ERCP进行确定,经透视引导置入已选择好的支架。塑料支架组40例,金属支架组10例。术后患者黄疸均明显减退,胆道通畅期为4-25个月。结论 术前加强与患者及其家属的沟通,使患者积极配合治疗;术中医护配合,确保支架成功置入;术后精心护理是经内镜胆道支架置入术有效治疗胆道疾病的重要保障。

【关键词】支架置入术;内镜;护理

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.05.009

Operation Cooperation and Nursing of Endoscopic Biliary Stent Implantation

LU Cui-qin. Foshan Hospital Affiliated to Sun Yat-sen University(Foshan City First People's Hospital) of Endoscopy Center

[Abstract] **Objective** To explore the nursing cooperation in the clinical application of endoscopic biliary stent placement. **Methods** 50 cases of our hospital from July 2010 to December were treated by endoscopic biliary stent implantation, postoperative care and intraoperative cooperation. **Results** The location and length of bile duct stricture were determined by ERCP, and the selection of the selected cases was good. Plastic stent group, 40 cases, metal stent group, 10 cases. After surgery, patients with jaundice decreased significantly, the symptoms improved, and the bile duct patency period was 4-25 months. **Conclusion** Preoperative strengthen communication with patients and their families, so that patients actively cooperate with the treatment; operative doctor nurse cooperation to ensure successful stent implantation; careful postoperative nursing care is endoscopic biliary stenting is effective in the treatment of biliary tract disease is an important guarantee.

[Key words] Biliary Stent; Nursing

胆道梗阻性疾病在临床上比较常见,且病因复杂多样,主要有肿瘤、结石、炎症、外伤及外部压迫,经内镜胆道支架置入治疗良恶性胆道梗阻,在临床上已广泛应用,是公认的治疗胆道梗阻的有效方法,对比传统外科手术,它具有并发症低、创伤小、死亡率低的优点^[1,3,5]。随机选取2010年7月~2014年12月我院收治的50例经内镜胆道支架置入术患者作为研究对象,分析其治疗中护理配合的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取2010年7月~2014年12月我院收治的50例经内镜胆道支架置入术患者作为研究对象,其中男性患者30例,女性患者20例,年龄35

岁~87岁,经内镜胆道置入塑料支架的患者有40例,经内镜胆道置入金属支架的患者有10例。塑料支架放置组,其中胆总管癌13例,胆总管下段炎性狭窄6例,十二指肠乳头炎性狭窄患者7例,胆总管巨大结石患者有11例,胆道外科术后狭窄患者2例,胆漏患者1例。置入金属支架组主要是恶性胆道梗阻患者,其中肝门部胆道癌患者2例,下段胆管癌患者5例,十二指肠乳头癌患者2例,胰头癌患者1例。金属支架远端置于胆总管的患者8例,置于左肝管患者有1例,置于右肝管患者有1例。术前均行腹部彩超、CT、磁共振胰胆管成像检查。

1.2 操作方法 器械包括塑料支架、金属支架、斑马导丝、胆道扩张探条。术前准备与ERCP相同^[2],将十二指肠镜插至十二指肠降部,并找到十二指肠乳

头,胆管狭窄长度及梗阻部位经逆行胰胆管造影确定,送入导丝通过胆管梗阻部位,选择胆道扩张管进行逐次扩张,后置入支架。支架释放后,胆道低位梗阻者可见胆汁流出,高位梗阻者可见梗阻部位以上胆管内造影剂下泄。经内镜胆道支架置入术后2h和24h对患者进行血清、尿淀粉酶、血白细胞计数复查。观察患者的体温变化情况和腹痛情况,胆道支架置入术后7d复查肝功能,黄疸指数(STB),并跟进随访3~6个月,观察患者支架植入后有无发生支架移位或者阻塞^[3,4]。

1.3 护理

1.3.1 术前护理:患者对ERCP下胆道置入支架的相关知识了解甚少,对手术的有效性和安全性存在很多的顾虑,因此需要护理人员在治疗前期加强与患者和家属沟通,做好患者的心理疏导工作,使其积极配合手术治疗。术前需了解患者的血清胆红素水平、心肺功能、出凝血时间等,嘱患者术前禁食8h,禁饮4h。

1.3.2 术中配合:患者俯卧位,身体右侧垫小枕,心电监护,持续给氧,经静脉通道持续泵入丙泊酚维持麻醉,待患者进入麻醉状态,体征稳定,开始进镜操作。医生将十二指肠镜插至十二指肠降部,找到十二指肠乳头,胆管狭窄长度及梗阻部位经逆行胰胆管造影确定,并据此选择合适的支架。内镜下行十二指肠乳头括约肌切开,超滑导丝越过胆管狭窄段,顺导丝将支架送入胆管相应部位并释放,如胆道狭窄部位不易置入支架,则先以胆道扩张探条进行胆道部位扩张,然后进行支架放置。支架放入后在X线密切监视下,护理人员配合医生缓慢调整,保证支架位置准确,推出释放器及导丝,术中密切观察患者的生命体征反应。

1.3.3 术后护理:将患者头偏一侧,继续密切观察其血氧饱和度、生命体征并做好安全防护措施。密切观察患者有无腹痛、腹胀、呕吐、发热等症状。术后禁食禁饮24h,术后2小时及次日晨查血、尿淀粉酶,若血、尿淀粉酶正常,患者无出血、腹痛等症状,可以开始进流食,以后根据情况给予半流及软食3~4日。术后一段时间采用B超、CT确认支架是否阻塞、移位或滑脱。术后一周对患者进行出院指导,出院后2月~3月复查一次,出现不适症状应及时到医院就诊。

所有患者胆道支架置入均一次性成功,成功率为100%。塑料支架组术后急性胰腺炎1例,一过性高淀粉酶血症4例,早期并发胆管炎3例。13例胆总管癌置入塑料支架3个月后,出现黄疸加重、发热症状,重新置入塑料支架后恢复良好;6例胆总管下段炎性狭窄,7例十二指肠乳头炎性狭窄3个月拔除支架;11例胆总管巨大结石患者置入塑料支架2个月病情稳定后,再次行内镜十二指肠乳头括约肌切开并取出结石。1例胆漏患者术后1个月胆漏痊愈,行支架拔除。2例外科术后胆道狭窄于术后4个月支架堵塞,再次出现发热、黄疸症状,拔出原塑料支架,再次置入塑料支架。金属支架放置组术后急性胰腺炎1例,一过性高淀粉酶血症1例,早期并发胆管炎1例。其中肝门部胆道癌2例患者术后4个月出现黄疸加重、发热症状,金属支架堵塞,给予放置塑料支架在金属支架内进行引流。术后患者黄疸明显减退,症状改善,胆道通畅期为4~25个月。

3 讨 论

经内镜塑料支架置入和金属支架置入治疗良恶性胆道梗阻及其他胆道疾病临床效果好,可有效缓解胆道损伤、良恶性胆道梗阻及胆漏的病情^[5],护士术前应加强与患者和家属的沟通,做好患者的心理疏导工作,以积极配合手术治疗^[6];术中与医生默契配合,确保支架成功置入;术后精心护理,帮助患者早日恢复。

参考文献

- [1] 王灵杰,张瑞平,姜增誉,等.胆道梗阻性疾病的影像学检查方法的应用现状[J].中国CT和MRI杂志,2011,09(3):73-76.
- [2] 韩今朝,秦鸣放.内镜胆道金属支架联合鼻胆管引流姑息性治疗恶性胆道梗阻[J].世界华人消化杂志,2013,06:547-552.
- [3] 黎永滨,王成林,谢婷婷,等.良恶性胆道梗阻的CT、MRI诊断(附65例病例分析)[J].中国CT和MRI杂志,2014,11(1):57-61.
- [4] 陆其明,王晓光,倪全法,钟征翔,阮水良.经内镜胆道支架置入内引流术治疗恶性梗阻性黄疸的疗效分析及其对细胞免疫功能的影响[J].肿瘤学杂志,2013,06:484-487.
- [5] 周晓初,蔡煥武,熊沛,等.不同影像学检查方法对梗阻性黄疸诊断价值的比较研究[J].罕少疾病杂志,2010,17(2):16-20.
- [6] 赵冬梅,蒋丹娜,刘侠.塑料与金属胆管支架的材料特征及其生物相容性[J].中国组织工程研究与临床康复,2011,08:1463-1466.

2 结 果

【收稿日期】2015-07-01