

# Interventional therapy experience from the nursing of patients with lower limb arteriosclerosis occlusion syndrome

ZHU Li-wen, SUN Min, SONG Bing-zhan

Jiangsu Province Hospital of TCM, Nanjing Jiangsu, China

Received: Sep 24, 2014

Accepted: Oct 14, 2014

Published: Oct 28, 2014

DOI: 10.14725/gjnr.v2n5a822

URL: <http://dx.doi.org/10.14725/gjnr.v2n5a822>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

**Objective:** To explore the nursing methods of lower limb arteriosclerosis occlusion disease with interventional therapy. **Methods:** Analyze perioperative nursing for 30 cases of lower limb arteriosclerosis occlusion with stenting and balloon dilatation. **Results:** 27 cases of patients with stent implantation, 3 cases of balloon dilatation, including 3 cases of late stent patients had bypass surgery, the rest has achieved good nursing effect. **Conclusion:** Perioperative nursing plays an important role in AOS interventional therapy and early recovery of the patient.

## Key words

Arteriosclerosis obliterans; Intervention; Nursing

# 介入治疗下肢动脉硬化闭塞症患者的护理体会

朱丽雯, 孙敏, 宋兵战

江苏省中医院血管外科, 江苏南京, 中国

通讯作者: 朱丽雯, Email: [songbz.00@163.com](mailto:songbz.00@163.com)

**【摘要】** 目的 探讨下肢动脉硬化闭塞症介入治疗的护理方法。方法 对30例下肢动脉硬化闭塞症患者给予了支架植入和球囊扩张术围手术期的护理总结。结果 27例患者行支架植入术, 3例球囊扩张术, 其中有3例支架植入患者后期做了搭桥手术, 其余均取得良好的护理效果。结论 围手术期的护理对于AOS介入治疗起到重要保障, 促进了患者的早日康复。

**【关键词】** 下肢动脉硬化闭塞症; 介入; 护理

下肢动脉硬化闭塞症(arteriosclerosis obliterans, ASO)是动脉粥样硬化累及下肢动脉引起血管腔的狭窄或闭塞, 造成肢体急性或慢性缺血的一类疾病, 严重影响人们生活水平的质量。随着近几年血管介入的发展, 介入手术已经成为治疗下肢动脉硬化闭塞症的主要手段, 被越来越多的人所接受。本院血管外科介入团队自2010年7月—2013年12月, 行经皮血管腔内介入治疗30例下肢ASO患者的临床及影像资料, 现将护理体会报告如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 本组ASO患者30例, 其中男20例, 女10例, 年龄67~83岁, 平均72岁。临床表现为患肢麻木、发冷、皮肤苍白, 间歇性跛行, 静息痛, 部分患者可见足部溃疡、足趾坏死。病程5-10年, 吸烟25例, 高血压28例, 糖尿病19例, 高胆固醇血症17例, 心肌梗死2例, 冠心病10例。全部患者术前行彩色多普勒检查及踝肱指数(ankle brachial index, ABI)测定以及CTA、MRA成像。

1.2 手术方法 根据患者的 CTA、MRA 成像,选择合适的穿刺部位,穿刺成功后置入 5F 或 6F 导管鞘。在 DSA 下造影显示病变的血管,狭窄程度及侧枝循环情况后,尝试各种方法把导丝送至病变远段,根据情况分别给予了球囊扩张和支架置入。术后常规给予抗凝、抗血小板凝聚、扩血管、抗感染及对症治疗。出院后长期服用拜阿斯匹林 100mg, 1 次/d, 或氯吡格雷 75mg, 1 次/d, 至半年到 1 年。

1.3 结果 本组 30 例下肢动脉硬化闭塞患者取得了良好的手术效果,其中 27 例行支架植入术,3 例行球囊扩张术,20 例术后及摸到足背动脉的搏动,3 例患者支架术后再闭塞行搭桥手术。

## 2 护理

### 2.1 术前护理

2.1.1 心理护理 下肢动脉硬化闭塞患者活动受限,远段缺血症状比较重,表现为患肢的明显疼痛,苍白、厥冷及感觉运动障碍,患者因害怕截肢或影响以后正常活动而心情紧张、焦虑,强烈要求手术治疗的同时对手术又充满恐惧感,不了解手术的过程、风险和术后效果等存在一些心理负担<sup>[1]</sup>。医护人员应主动和患者及家属沟通,介绍手术的方法和成功的病例,让成功的患者与他们进行交流,有条件的话可以放一些手术的视频,消除患者及家属的焦虑,增强自信心。

2.1.2 术前准备 完善各项术前检查(血常规、肝肾功能、凝血功能、心电图、超声心动图等),备皮。告知患者患肢制动的必要性,听从医生的指挥,不要随便活动,以免在做路途造影时影响 DSA 图像的清晰度。

2.2 术中护理 安置患者舒适的体位,在患肢上做好定位标记,连接心电监护,开通静脉通路。由于下肢动脉硬化闭塞时间长,手术难度大,协助医生给予患者导尿,强痛定备用,术中及时供应无菌物品,准备记录肝素的使用剂量和时间。

2.3 术后护理 (1) 术后协助医生加压包扎股动脉穿刺处,沙袋加压 6~8h,患肢制动 24h,同时注意观察敷料渗出情况,及时更换敷料,保持敷料清洁干燥。通过对比患者术前皮温、皮色、足背动脉波动情况及患者感觉改善情况进行综合评价,从而评估手术疗效,一般分为:优秀,循环恢复,一处或多处脉搏恢复;良好,循环恢复,脉搏无恢复;一般,仅有功能恢复,但仍有持续的缺血表现且无脉搏恢复;不良,病人肢体活动功能丧失、静息痛、间歇性跛行,死亡等<sup>[2]</sup>。另外,对术后穿刺部位的血肿要与假性动脉瘤进行区分,如果在观察中摸到穿刺点局部有搏动性肿块或闻及明显的血管杂音,应高度警惕假性动脉瘤,应及时告知医师,立即行 B 超检查进行确诊,防止动脉瘤破裂引起大出血<sup>[3]</sup>。(2) 加强基础护理,术后给予心电监护,对有高血压者定时监测血压和服用降压药物,使血压控制于 140 / 90mmHg 以下。密切观察出血的情况。术后协助患者下肢背屈和伸展运动,以使下肢肌肉收缩,促进下肢血液循环,防止下肢静脉血栓的形成。应做好病室日常消毒清洁工作,保持环境安静。(3) 警惕缺血和过度灌注综合征的发生:下肢过度灌注综合征为血管闭塞性病变开通术后严重的并发症,术后护士应严密观察患肢特别是前臂或小腿有无疼痛、压痛、肿胀等,如肿胀说明有缺血后过度灌注综合征发生,应及时切开肢体筋膜,减轻组织水肿对血管压迫,避免肢体缺血坏死<sup>[4]</sup>。(4) 出院时叮嘱患者按时服药,定期门诊复查,如有不适及时就诊。饮食方面以清淡饮食为主,少进食含维生素 K 的食物。患肢注意保暖、适量活动或进行功能锻炼。

## 3 讨论

介入治疗以其恢复快、创伤小、重复性强、并发症和围术期死亡率较少,同时不排斥以后的手术联合应用而受到欢迎,并成为治疗目前治疗 ASO 的主要手段<sup>[5]</sup>。通过护理 30 例行下肢动脉硬化闭塞介入手术的患者,使我们认识到围手术期的重要性。做好术前护理,特别是心理护理,是争取患者尽早进行介入手术并获成功的重要保障。术中对双下肢血运变化情况进行密切观察,术后给予严密监护病情变化,做好各种并发症的观察和护理,可以减少或避免某些并发症的发生,提高手术远期疗效,促进患者早日康复。在护理的过程中,同时也让我们认识到了沟通的重要性。加强医患之间的沟通,增进医患关系的和谐发展。

**【参考文献】**

- [1] 梁玉英,贾燕瑞,孟杰,等.腔内支架成形术治疗肠系膜上动脉狭窄患者的护理[J].中国实用护理杂志,2007,23(6):38-39.  
<http://dx.doi.org/10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2007.16.022>
- [2] 冯淑云,邱秀.急性下肢动脉栓塞患者行 fogarty 导管取栓术的围术期护理[J].中外健康文摘,2012,9(13):62-63.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1672-5085.2012.13.039>
- [3] 项晓宇,王保钢.彩超对医源性股动脉假性动脉瘤及动静脉瘘的诊断[J].上海医学影像,2008,17(1):46.
- [4] 凌蓉,陈云涛,李立,等.下肢动脉硬化闭塞症血管腔内介入治疗后并发症的观察和护理[J].四川医学,2013,34(3):446-448.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1004-0501.2013.03.074>
- [5] Mustafa I. Simulation based medical treatment of arteriosclerosis[J].J Coll Physicians Surg Pak,2008,18(6):369-372.