

# 外伤性颈内动脉海绵窦瘘的血管内栓塞治疗护理

张美芬

外伤性颈内动脉海绵窦瘘(TCCF)是一种罕见的创伤性疾病,由颈内动脉壁海绵窦段本身或其分支破裂,与海绵窦之间形成的动静脉短路。治疗方法一直是神经外科的棘手问题,传统的以手术为主,其危险性大,并发症多<sup>1</sup>,手术效果并不令人满意。本院2000至2003年对30例患者采用血管内栓塞治疗,取得满意临床治疗效果,现就护理配合报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 本组30例,其中男18例,女12例;年龄20~61岁。均有外伤病史,病程10~90d。30例患者均有持续性颅内血管杂音和不同程度的球结膜充血、水肿,其中8例伴有明显的眼睑外翻,21例有搏动性突眼,其中单侧19例,双侧2例,视力均有不同程度的下降,其中5例伴有复视。

1.2 方法 在局麻下经右侧股动脉 Seldinger 法穿刺成功后应用 Magic 可脱性球囊导管和可脱性球囊,在瘘口内放置大小不一的球囊,缓慢注入欧乃派克造影剂阻塞瘘口。

## 2 结果

本组病例均治疗成功,除行颈内动脉闭塞的3例外,其余27例术后血管造影显示瘘口闭塞且颈内动脉保持通畅。术后患者颅内杂音立即消失,球结膜充血水肿及眼睑外翻症状有改善,视力均有不同程度的恢复。

## 3 护理

3.1 术前护理 (1)心理护理 由于TCCF患者大多数有颅内血管杂音,并有眼球突出,球结膜充血水肿,有的还伴有视力减退,甚至失明。因此,患者多数易产生恐惧紧张情绪。介入治疗是近年开展的一项新技术,患者对此了解少,护士应向患者介绍手术的目的,简述手术方法,手术的安全性及术中注意事项等,让患者对手术有详细的了解,并举成功病例,使患者以良好的心态接受手术。(2)做好各项常规准备,包括化验检查、术前用药。常规行三大常规检查,出凝血时间、肝、肾功能、胸透及心电图。做好碘过敏试验。术前1d行腹股沟及会阴部备皮,为保证患者充足的睡眠,术前一晚可给予安定5mg口服,术前4~6h禁食、禁水,术前30min给予安定针10mg肌注。(3)突眼的护理 注意保护角膜和结膜,应用氯霉素眼药水或金霉素眼膏。用凡士林油纱条覆盖,防止结膜炎或角膜炎发生。(4)作好Mata's实验 患者自己用健侧拇指用力触压患侧颈总动脉,同时患侧食指触摸患者颞浅动脉,当患侧颞浅动脉搏动消失且颅内血管杂音明显减弱或消失,则颈动脉压迫点正确。一般

每次压迫持续20min以上,4~5次/d。

2.2 术后护理 (1)术后绝对卧床休息24~48h,股动脉穿刺部位用弹力绷带加压包扎,手术侧肢体避免屈髋12h。密切观察穿刺部位有无渗血、出血,观察该侧足背动脉搏动,皮肤色泽、温度、感觉。观察血压及全身情况。认真做好患者的生活护理,以取得患者更好地配合。部分患者可能导致下肢供血不足,若发现足背动脉搏动减弱或消失、肢端温度下降、小腿疼痛剧烈、感觉迟钝,要立即通知医生,按医嘱给予抗凝溶栓治疗。在本组病例中,仅1例发生局部穿刺处皮下小血肿,无1例发生大出血。(2)术后每1~2h严密观察病人的意识状态、瞳孔大小,对光反射等情况,血压、脉搏、呼吸的变化,做好记录;要定时检查对侧肢体功能情况和是否出现语言障碍,以便早期发现及时治疗。(3)术后并发症的观察及护理 过度灌注综合征。颈内动脉海绵窦瘘时,由于正常脑血管自动调节机能损害,脑组织已适应低血流状态,突然闭塞瘘口后血流恢复正常途径进入脑内,此时由于脑血管自动调节功能不良,可引起脑过度灌注,导致脑组织水肿和出血<sup>2</sup>,故术后24~48h内,要密切观察意识、瞳孔、生命体征及肢体活动变化,根据医嘱给予20%甘露醇250ml以减轻脑水肿降低颅内压。对于高血压病患者更应监测血压的变化,使血压维持在基础血压的2/3水平,如常用硝普钠等降压同时给予氧气吸入。由于积极采取预防措施,本组无1例发生脑过度灌注。球囊误脱。多由于球囊还未到位,就将其释放,致使颈内动脉主支及其分支栓塞,如果对侧颈内动脉代偿不好,则出现大脑半球缺血、缺氧,甚至梗塞,可能出现肢体麻木,活动障碍,语言障碍<sup>3</sup>,应立即报告医生,做妥善处理。本组无1例发生球囊误脱。脑血管痉挛。脑血管造影由于导管或高渗造影剂的刺激,以及术中反复多次插管造成机械刺激以及血管内皮损伤导致脑血管痉挛性栓塞。术后15~30min巡视1次,严密观察病情,如发现意识障碍加深、呼吸、血压明显变化,或出现相应的神经或精神等方面的症状或体征,应报告医生紧急处理。本组有1例发生,医嘱给予尼立苏2ml/h输液泵24h维持5d后症状缓解。

## 参考文献

- 1 马廉亨,郑玉明,楚宪襄.创伤性假性动脉瘤与动静脉瘘.郑州:河南科技出版社,2002,237~239.
- 2 段传志,李铁林,杨绮帆,等.经血管内途径栓塞治疗颈内动脉海绵窦瘘(附216例报告).中国神经精神疾病杂志,2000,26(6):321~323.
- 3 张友平,杨新建,吴中学,等.微弹簧圈和NBCA栓塞难治性外伤性颈内动脉海绵窦瘘.中华神经外科杂志,2002,18(5):316~318.