



· 论 著 ·

经桡动脉介入治疗冠心病临床分析

肖 锐 (长沙医学院附属汉寿县人民医院 湖南常德 415900)

摘要: **目的** 总结分析冠心病患者采用经桡动脉介入治疗的临床效果。**方法** 以笔者所在医院自 2013 年 3 月—2016 年 9 月期间接收的 420 例冠心病患者为研究对象,所有患者在治疗过程中均采用的是经桡动脉介入治疗方法,回顾分析所有冠心病患者治疗后的相关资料。**结果** 420 例冠心病患者采用经桡动脉介入治疗后,桡动脉穿刺成功 414 例 (98.6%),共有 18 例患者出现并发症,并发症总发生率为 4.2%。**结论** 对于冠心病患者采用经桡动脉介入治疗,效果显著,术后并发症发生率较低,值得推广应用。

关键词: 经桡动脉介入治疗 冠心病 临床分析

中图分类号: R541.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 05-042-01

冠心病属于中老年人群中的常见病,根据最新资料显示,据不完全统计,现阶段我国冠心病发病率已经高达 1.5%—3%,尤其是在人口老龄化、高血压、糖尿病、肥胖等增加的情况下,冠心病患者数量仍有上升趋势,而在冠心病中大部分患者属于不稳定心绞痛和非 ST 段抬高性心肌梗死高危患者,对于此类患者采用常规的冠心病治疗药物,效果不是很明显,介入治疗方法为冠心病患者的治疗提供了新的方法^[1]。本文结合笔者整理的 420 例冠心病患者,就经桡动脉介入治疗冠心病临床分析如下:

1 临床资料及方法

1.1 一般资料:以笔者所在医院自 2013 年 3 月—2016 年 9 月期间接收的 420 例冠心病患者为研究对象,其中男性 225 例、女性 195 例,年龄 45—77 岁、平均年龄 (66.6±5.8) 岁;病程 2—5 年、平均病程 (3.5±1.0) 年,在 420 例患者中,120 例患者合并有高血压、96 例患者合并有糖尿病,所有患者中 129 例患者为慢性稳定性冠心病,同时合并有大范围的心肌缺血;291 例患者为不稳定心绞痛以及非 ST 段抬高性心肌梗死高危患者。所有患者中排除严重的肝肾心肺功能不全、电解质紊乱、精神异常、恶性肿瘤以及治疗护理依从性较差患者。所有患者或者患者家属在手术前均签署了知情同意书。

1.2 方法:所有患者采用的是经桡动脉介入治疗,具体方法为:所有患者在正式开始桡动脉穿刺前,需要进行 Allen 试验,在试验结果为阳性的情况下,可帮助患者进行桡动脉穿刺,试验方法为:指导患者抬高手掌,使其与患者心脏处于同一水平,此时患者握紧拳头,并以双手拇指按压对应的尺动脉以及桡动脉,持续约 5s 后,嘱咐患者松开拳头,松开拳头的瞬间,患者手掌呈现出一片苍白,在放松尺动脉后,观察患者手掌以及指头变红时间,如果患者在手掌以及指头能够在 5s 内恢复到正常的颜色,则试验结果为阳性。如果患者手掌以及指头回复正常红色的时间超过了 10s,则表明试验结果为阴性。对于试验结果为阳性的患者进行介入手术,手术中采用仰卧位,常规消毒患者整个手掌并到达肘关节上方 10cm 位置;选择患者的右侧桡动脉,穿刺点选择患者手掌横纹近侧约 0.3—0.8cm 位置,要求穿刺侧的手掌心朝上,手臂外展约 35°,穿刺点局部麻醉采用的是 0.5%—1.0% 的利多卡因,在局部麻醉完成后,顺着皮纹防线做一长度为 2mm 的切口,穿刺针采用的是 20 号,按照 30° 的进针方向快速进针,速度控制在 2cm,之后缓慢的退针,在退针完成后,根据患者的实际情况,对患者的桡动脉周边进行局部麻醉,完成微导丝的导入,并将动脉鞘沿沿着导丝方向置入,植入动脉造影管,完成球囊充气,实施动脉造影,常规完成后手术治疗。手术完成后拔出动脉鞘管,采用绑带加压包扎方法对穿刺部位进行处理,做好患者术后的常规护理工作^[2]。

1.3 观察指标:本次研究中主要观察所有冠心病患者采用经桡动脉介入治疗的穿刺成功率以及术后患者并发症发生情况等。

1.4 统计学分析:整理本次研究中的相关数据,使用统计学软件 SPSS19.0 对本次研究中的数据分析处理,介入治疗情况以及术后并发症发生情况都采用率 (%) 表示。

2 结果

2.1 穿刺情况分析:本次研究中 420 冠心病患者采用经桡动脉介

入治疗后,桡动脉穿刺成功 414 例,所占比例为 98.6%;有 6 例穿刺失败的患者采用穿刺肱动脉和尺动脉获得成功,术后没有患者死亡。

2.2 并发症发生情况:冠心病患者经桡动脉介入治疗后的并发症发生情况见表 1,总的并发症发生率为 4.2%,低血压经对应的有效护理,在 2—5 天后,并发症逐渐消失,相关指标恢复正常。

表 1:冠心病患者介入治疗并发症发生情况 [n (%)]

例数	术后穿刺点血肿	假性动脉瘤	急性血管闭塞	低血压	总发生率
420	0 (0)	0 (0)	0 (0)	18 (4.2)	18 (4.2)

3 讨论

冠心病已经成为严重危害老年人群公众健康的主要疾病,近年来,随着高血压、血脂异常、糖尿病、肥胖患者数量的增加以及不健康饮食生活习惯的改变,冠心病患者数量仍在不断地上升。在冠心病中以心绞痛表现较多,并表现为疼痛度的持续增加,恶心、呕吐也是部分患者的症状表现,除了疾病本身外,冠心病还很容易并发心律失常、心功能不全、心源性休克以及心肌梗死后卒中等,对患者的生存质量具有严重的威胁,寻找安全有效的治疗方法对于改善冠心病现状意义重大。

伴随着医疗水平的不断发展,介入治疗方法的出现为冠心病治疗提供了有效的方法,现阶段,大多数学者认为对于存在大范围心肌缺血的稳定性冠心病患者、不稳定心绞痛和非 ST 段抬高性心肌梗死的高危患者都应该积极的采用介入方法实施治疗,比如:ST 段下降的不稳定心绞痛患者、反复发作性的心肌缺血患者等,对这些患者采用介入治疗能够明显改善患者的临床症状,同时,介入治疗与常规治疗方法相比较,具有无需开刀、损伤小、术后恢复快以及手术成功率高等众多优点^[3]。

冠心病患者在介入治疗入路方面,以桡动脉穿刺和股动脉穿刺较为常用,其中股动脉相对内径较大,操作过程相对简单,但是由于股动脉和股静脉以及股神经之间联系较为紧密,对穿刺要求较高,如果不小心穿刺到股神经,将会影响到患者的实际治疗效果,引起相关的并发症。近年来,大多数学者在冠心病介入治疗中,由于经桡动脉穿刺过程中能够避开桡静脉以及桡神经,相应的降低了在穿刺过程中对患者造成的伤害,减少穿刺过程中并发症发生率。

本研究中对 420 例冠心病患者采用经桡动脉介入治疗,结果表明穿刺成功率达到了 98.6%,同时并发症发生率为 4.2%,治疗效果较好,具有一定的安全性,这一研究结果与赵飞等学者研究结果具有一致性^[4]。

综上所述,对于冠心病患者采用经桡动脉介入治疗,效果显著,术后并发症发生率较低,值得推广应用。

参考文献

- [1] 贺素媛,易欣,任珊,等.老年冠心病经桡动脉和经股动脉介入治疗 Meta 分析[J].临床误诊误治,2013,9(01):61—65.
- [2] 裴毅钢,李田昌,陈宇,等.高龄冠心病患者经桡动脉途径介入治疗临床特点分析[J].中国循证心血管医学杂志,2013,12(03):252—254.
- [3] 李利,中国璋,胡威,等.经桡动脉途径介入手术治疗冠心病的临床疗效分析[J].中医临床研究,2014,6(21):54—55.
- [4] 赵飞.经桡动脉介入治疗冠心病的临床效果分析[J].中外医学研究,2016,14(23):107—108.