

• 临床研究 •

经桡动脉和股动脉途径行脑血管造影术后并发症发生的对比分析

杨吉玲 熊珍珍

中国人民解放军联勤保障部队第九〇九医院 厦门大学附属东南医院神经内科 363000

【摘要】目的 探讨经桡动脉和股动脉途径行脑血管造影术后并发症发生的对比分析。**方法** 选取 2018 ~ 2019 年择期进行脑血管造影术患者病例共 200 例, 分成试验组经桡动脉途径行脑血管造影术组和对照组经股动脉途径行脑血管造影术组, 每组各 100 例, 比较两组脑血管造影术后并发症发生的情况比较。**结果** 经过治疗和护理后, 试验组的患者的并发症的发生率明显小于对照组, 两组的比较具有较大的差别 ($P < 0.05$)。**结论** 试验组经桡动脉途径行脑血管造影术在很大程度上缓解了患者的不适感, 降低了并发症的发生率, 明显优于对照组。

【关键词】 桡动脉; 股动脉; 脑血管造影术; 并发症**【中图分类号】** R743.3**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2019) 10-081-01

脑血管造影术为当前临床诊断脑血管疾病的金标准, 对于神经内科脑血管病患者的诊断治疗活动均能够产生重要的影响。经皮桡动脉及股动脉途径行脑血管造影术是治疗脑血管疾病的重要方式之一, 并且该治疗方式具有创伤小、精度性高的特点。现已被广泛应用于临床, 现将我院择期行脑血管造影术后的 200 例患者的并发症情况进行回顾性对比分析, 选取两组患者在一般的资料上比较不具有较大的差异能够进行比较。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机分为试验组和对照组各 100 例, 对照组男 56 例, 女 44 例, 年龄 45 ~ 65 岁。试验组男 56 例, 女 44 例, 年龄 46 ~ 67 岁。对照组经皮股动脉途径行脑血管造影术, 试验组经皮桡动脉途径行脑血管造影术。

1.2 方法

试验组: 患者术前行 Allen 试验检查: 术者双手同时按压桡动脉, 嘱患者反复用力握拳, 然后松开, 重复 5 ~ 7 次

至手指发白, 观察患者双手血液循环恢复的时间, 10 秒以内恢复正常的为 Allen 试验阳性, 表明桡动脉存在良好的侧支循环, 可以行经皮桡动脉脑血管造影术。穿刺成功后经皮桡动脉脑血管造影术后用压迫器止血。对照组: 采取经股动脉途径行脑血管造影术的患者, 首先取平卧位对穿刺部位进行常规消毒和局部麻醉, 穿刺成功后及时压迫止血并用绷带加压包扎穿刺部位。

2 结果

根据两组患者并发症的发生率和舒适度及护理满意率的比较。试验组: 经皮桡动脉途径穿刺, 安全可行, 具有创伤小, 血管并发症少, 患者无需卧床等优点。对照组: 术后股动脉穿刺点需加压包扎, 长时间压迫会引起患者肢体麻木疼痛等不适, 对生理及心理造成一定的影响。部分患者可能因长期卧床而出现腰酸背痛等情况的发生。结果: 试验组明显效果优于对照组, 减少了并发症的发生率, 也提高了患者整体的舒适度。

表 1: 两组患者的并发症发生率的比较 (例, %)

组别	例数	局部瘀斑	排尿困难	腰酸背痛	负面心理	并发症
试验组	100	0	1	0	3	4.00%
对照组	100	10	10	14	15	49.00%

试验组的患者对护理的满意率的情况高于对照组, 两组的比较具有较大的差别 ($P < 0.05$) 如表 2 所示

表 2: 两组的护理满意率的情况 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
试验组	100	85	13	2	98.00%
对照组	100	65	15	20	80.00%

3 讨论

经桡动脉途径行脑血管造影术优于股动脉途径行脑血管造影术。随着经验的积累以及介入器材的微型化, 以股动脉穿刺途径相比, 经皮桡动脉途径行脑血管造影术有其优越性, 术后即可下床活动, 减少了术后的绝对卧床带来的不便, 也避免了皮下淤斑, 排尿障碍, 下肢静脉血栓等并发症。经皮桡动脉途径具有操作方便, 安全, 血管并发症少, 术后患者即可活动, 无体位限制, 同时使病人痛苦减轻, 术后观察及护理方便, 工作量减少, 患者易于接受。而经皮股动脉途径行脑血管造影术后需卧床 18 ~ 24 小时, 长时间卧床制动

呈强迫体位会造成患者精神紧张, 出现负面情绪。同时也增加了病人痛苦, 甚至有其他并发症发生的危险。随着医疗技术的发展和患者对微创手术的要求, 逐渐发展起来的经皮桡动脉途径行脑血管造影术, 克服了经皮股动脉途径行脑血管造影术途径的许多缺点, 有效的降低了术后并发症的发生率, 以及术后不需要卧床休息, 有效的减少了住院时间, 降低了治疗费, 费用。最重要的是采用了微创的技术, 穿刺部位出血以及出现血肿和一般的发生率也明显的降低。综上所述, 采用经桡动脉途径行脑血管造影术, 除了具有显著的治疗效果外, 相对于经皮股动脉途径行脑血管造影术, 手术创伤小, 并发症少等优点, 可作为适应症患者优先考虑的一种途径。

参考文献:

- [1] 彭亚萍. 全脑血管造影术后不同卧床时间的效果观察 [J]. 医疗装备, 2018, 6(12):77-78
- [2] 仁登智, 钱斌. 经桡动脉途径冠脉造影和介入治疗 300 例体会 [J]. 内蒙古中医学, 2011, 15(8):105