

CT 增强扫描造影剂渗漏如何预防护理

胡又丹 程琳 曾杰

陆军军医大学第一附属医院放射科 400038

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-119-02

现如今,我国影像医学机制已经得到了完善,并且各种先进扫描 CT 检查的技术在临床中已经得到了有效应用,为日后临床治疗提供了依据。造影剂就是其中的主要内容之一,此物质能够在一定程度上增加病变组织,有效辨别病变的程度。同时,医务人员本身还要具备专业性的护理知识,明确 CT 增强扫描造影剂的作用。那么如果此造影剂在应用中出现了渗漏问题要如何对其进行护理?下面就让我们一起来分析一下。

一、CT 增强扫描造影剂应用的重要性

为了进一步提高 CT 扫描的准确性,减少其他并发症的发生,提高其分辨率。同时,此技术还要对相近的组织 and 病变进行综合判断,科学采用鉴别诊断方式,不断增强扫描的效果,保证显像的效果。但是,CT 增强扫描中的造影剂在应用中,会出现外渗这种情况。当造影剂渗入到患者的皮下组织时,就会导致他们的局部出现红肿等情况,严重情况下会对局部血液循环带来影响。

因此,要想减少以及避免造影剂外渗这种情况,要加强护理力度,不断强化护理人员的综合素质,掌握 CT 增强扫描造影剂应用的流程,从而更加顺利地完 CT 检查的流程。此外,还要注意药理作用,不仅要对其剂量进行科学设置,还要控制其速度,减少不良反应的发生,为日后的治疗提供条件。

二、注意患者的情绪

在对 CT 增强扫描造影剂应用时,大部分患者由于自身非常排斥打针,所以他们在具体的诊断中,或者是在打针后,非常有可能出现情绪反应,并且过度的紧张等心理问题,可能会导致他们的身体抖动,对注射造影剂的效果带来非常严重的影响。部分情绪不稳定的患者甚至还会出现脱针等现象。

要想及时解决此情况,需要多关注患者的情绪,加强护理力度,消除他们的心理问题。同时,还要帮助家长们多了解注射中的知识,采取其他的方式,转移他们的注意力,及时消除他们的恐惧心理。心理疏导是消除患者心理压力的关键措施。因此,相关的医护人员要多为他们耐心解释增强 CT 扫描的效果以及相关内容,帮助他们了解在注射造影剂后可能出现的反应。在此基础上,消除他们恐惧等心理,转移患者的注意力,强化他们配合检查的力度。

三、做好仪器护理工作

要想在当前我国医学技术水平不断提高的背景下,获得全面的 CT 图像,需要加强对高压注射器的分析,掌握增强扫描的具体方法。在此过程中,由于其具有高自动化等特点,并且此方式还在一定程度上提高了患者造影剂外渗的发生率。因此,需要加强对此部分内容的护理力度,注意静脉留置针的流程,减少其对血管的刺激,主要是为了避免重复穿刺的发生,加强对检测仪器的护理力度。

四、掌握非药物处理的方法

如果在具体的诊断中,造影剂出现了渗漏问题,需要及时停止对药物的注入。同时,护理人员要适当抬高受影响的部位,主要是为了促进患者的局部静脉回流,避免其受到影响的部位出现问题。在此过程中,还要应用消毒棉签,科学按压针眼,主要是为了减少血液外渗的发生,避免局部肿胀等情况对患者的身体健康带来的影响。在早期,一般会应用冷敷的方法,不断促进局部血管收缩,主要是为了在此基础上减轻局部水肿的发生。

护理人员在应用冰袋冷敷对 CT 增强扫描造影剂渗漏进行护理时,要注意外渗部位的实际情境,保证冰袋应用的有效性,每天要使用 3 次。值得注意的是,冰袋不可以和皮肤直接接触,要科学用纱布等对其进行包裹。此外,还要应用 75% 的酒精,对外漏的部位进行冷敷和消毒,时刻观察患者的体征,减少其他并发症的发生。

五、穿刺部位的护理

在对 CT 增强扫描造影剂渗漏这种情况进行护理时,不仅需要注意对造影剂的科学应用,还需要结合患者的实际情况,注意对穿刺部位的科学选择,避免穿刺过度等对患者身体健康的影响。在对患者的皮肤消毒后,需要注意对穿刺针头和皮肤的护理,让其呈现 15°-45°,然后刺入静脉,最后一次成功,主要是为了避免重复穿刺等所带来的其他问题,进而实现对造影剂外渗这种情况的有效预防。

六、加强对相关并发症的护理

首先需要对局部皮肤肿胀的护理。在具体的注射中,患者如果出现了不适等情况,一定要及时停止注药,并且还要保留针头的回抽部分不存在药液。在此过程中,还要科学应用相关的药物,不断缓解患者疼痛等情况。同时,还要慢慢抬高患肢,科学应用地塞米松 (0.05%) 湿纱布,对其进行覆盖和冷敷,一般为 10-24 小时,适当加冰袋对其进行降温,实现对此并发症的预防。其次,是对水泡的护理。随着局部肿胀,这会导致皮肤表面自身的张力不断增大,这个时候就会出现水泡,需要科学应用无菌注射器,及时抽吸泡内中的液体,应用盐水棉球对其进行清洗,主要是为了防止感染的发生。

最后,还要加强对溃疡的护理。在 CT 增强扫描中,由于造影剂本身具有一定的毒性作用。再加上,受到病人自身的体质影响,他们的皮肤一般会损伤,严重情况还会出现溃疡情况。因此,在此过程中,需要采用科学的措施,注意无菌操作,应用生理盐水对创面进行清洗。如果在具体的护理中有脓液情况,需要应用 3% 的双氧水对其进行清洗,及时除去其中坏死的组织,避免感染的发生。此外,还要科学应用庆大霉素对其进行清洗,促进创面恢复。

(下转第 120 页)

慢性支气管炎不能一消了之

孟英龙

都江堰市中医医院呼吸科 611830

〔中图分类号〕R562.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-120-01

一、什么是慢性支气管炎？

慢性支气管炎在临床上是比较常见的呼吸系统的疾病，病程较长且起病较缓慢，临床上的主要症状包括咳嗽和咳痰等，且这种情况会持续在两年到两年以上，每年会连续出现三个月等。但是咳嗽和咳痰的情况也需要进行排除，如患者是由于鼻咽炎和尘肺以及哮喘而引起的咳嗽，并不属于慢性支气管炎。慢性支气管炎分为急性加重期和缓解期，而急性加重期，主要是指咳嗽和咳痰等情况突然加重。

二、如何判断慢性支气管炎？

目前最简单的方法就是看症状，如果患者咳出的是脓性痰，且痰量较多就说明是出现了细菌感染的情况。如果脓性痰和痰量变多只出现了一种，且患者还出现呼吸困难以及喘息的情况，这时候是需要使用抗菌药物来进行治疗的，但是需要注意的是发烧并不表明是出现了细菌感染。而除了看症状以外，当血液中 C-反应蛋白显著升高。也是可以有效判断是否出现细菌感染的情况。白细胞的总数和或者是中性粒细胞的增加也可以进行判断。

如果患者慢性支气管炎急性加重期发作，不一定是细菌感染而引起的，这时候使用抗菌药物是有害的，抗菌药物会杀灭口腔内部咽喉内部以及肠道等地的有益细菌。导致患者机体出现菌群失调、肠胃不适以及过敏等不良反映情况。另外长期以及过量的使用抗菌的药物，会将体内的耐药细菌筛选出来，增大日后出现细菌的感染风险，所以在选取抗菌药物时，应该慎重避免出现乱用抗菌药的现象。如果患者对自身的症状没有办法确定，那么就可以进行采取血液化验，采取专业性的医疗帮助。

有的患者觉得可以服用抗菌的药物来做用作预防，降低患者出现感染的几率。当然这种方法是不可行的，首先患者应该确定感染的原因，可以进行接种流感疫苗、肺炎疫苗以及采取免疫调节的药物等，是可以发挥一定作用的。

三、是否需要消炎？

慢性支气管炎在治疗时需要抗炎吗？慢性支气管中的炎症主要是指气管和支气管粘膜以及周围组织的慢性非特异性的炎症，这种炎症主要是由于长期的吸烟和长期的接触化学物品以及空气污染等环境的因素所导致的。支原体的感染、病毒感染以及细菌感染都可能会导致患者出现慢性支气管炎。而流感、呼吸道感染也会起到一定的作用，造成患者机体免疫功能下降。而患者的年龄增长以及自身的因素和季节变化等环境因素，也会导致炎症的发生。而我们常说的消炎药也就是抗菌药：如青霉素，阿奇霉素，头孢等可以消除细菌感染所引起的炎症反应，但是对于病毒、吸烟所引起的炎症没有较好的效果，所以在处于缓解期的慢性支气管炎患者使用消炎药是起不到作用的，只需要避免吸入有害气体、戒烟并且防止出现感冒，增强个人的体质才是正确的选择。

抗菌药的作用，抗菌药是只适用于细菌感染的情况，而慢性支气管炎急性加重的主要原因是由于呼吸道感染。病原体为细菌病毒、支原体和衣原体，所以只有当细菌感染引起的急性加重时，才可以使用抗菌药进行治疗。

四、关于治疗

慢性支气管炎急性加重期：1. 可以使用抗菌药物来对感染进行有效的控制，如大环内酯类、喹诺酮类口服；对病情较为严重的患者，可以采取静脉主要，如阿奇霉素、左氧氟沙星等，如果患者可以培养出致病菌，那么就可以按照药敏试验来选择抗菌的药物。2. 止咳祛痰，可以采用复方甘草合剂、溴己新、桃金娘油等，如果患者是干咳，可以采取右美沙芬来进行治疗。3. 对伴有气喘的患者可以采取平喘的药物来进行治疗，如氨茶碱、长效的 β_2 激动剂以及插肩松释剂等。

缓解期：缓解期的患者使用消炎药物是起不到作用的。如果是吸烟的患者应该将烟戒掉，同时还应该避免有害气体和有害的颗粒吸入，还应该告知患者在换季时注意保暖，在秋冬季节的时候更应该注意保暖，同时还应该预防感冒的发生，慢性支气管炎的患者需要进行适当的锻炼，来增加个人的体质。

(上接第 119 页)

此外，在对重度患者进行诊断时，由于此一般会形成骨筋膜室的综合征，所以此类患者需要进行手术，然后对其进行引流，对其进行抗感染治疗，促进患者康复。

七、开展健康宣教工作

在手术前需要加强患者对 CT 增强扫描和造影剂的了解，预防外渗等情况的发生，避免预见性不良反应的发生，及时告知患者在进行此诊断中的注意事项，强化患者对造影剂注射的重视。同时，还可以通过宣传教育活动中，不断提高患者在治疗中的依从性。如果其在诊断中出现了轻度恶心等情况，要及时处理，加强心理护理的力度，及时消除恐惧和不

安等情况，避免造影剂外渗等情况的发生。

要想实现对 CT 增强扫描造影剂渗漏的预防和护理，还要注意对穿刺部位的有效选择，最好选择血管较粗和弹性好的部位，这样的部位容易操作，可以减少其他并发症的发生。在穿刺的过程中，还要避开关节，加强对造影剂用量的控制。通常情况下，血管越粗，其承受力也就越好。同时，造影剂在快速注射时，如果其中的作用力越小，就可以减少造影剂外渗的发生。

总之，为了进一步提高 CT 增强扫描造影剂应用的效果，对渗漏问题进行处理，需要及时消除他们的负性情绪，及时开导他们的心理，避免其他并发症对患者身体健康的影响。