



关于静脉曲张的护 理查房



基本知识

- **【定义】** 下肢静脉曲张是指由于各种原因引起静脉压力增高而导致静脉迂曲、扩张、弯曲成团状。

n 在正常人群中，约有25%的女性和18%的男性患有静脉曲张。罹患此病后，轻者下肢疼痛，严重的发生溃疡且经久不愈。



基本知识

■ 【发病机理】

- 由于各种因素的影响，瓣膜不能正常的关闭，或静脉壁薄弱不能正常地承受静脉内的压力而极度扩张，导致下肢深静脉瓣膜相对性的关闭不全，关闭不全的静脉瓣膜以远静脉压力进一步增高，久而久之导致远段静脉扩张，延伸，迂回，静脉血液淤滞，静脉壁弹力纤维破坏而发病。



临床表现

- 1. 表层血管像蚯蚓一样曲张，明显凸出皮肤曲张呈团状或结节状；
- 2. 腿部有酸胀感，晚上重，早上轻。皮肤有色素沉着、颜色发暗，皮肤有脱屑、瘙痒。足踝有水肿；
- 3. 双下肢广泛水肿，患肢疼痛，运动时加剧。有时静止时疼痛，夜间加重；
- 4. 肢体有异样的感觉：肢体发冷、肢体潮热，患肢变细、变粗，皮肤有针刺感、奇痒感、麻木感、灼热感；
- 5. 表皮温度升高，有疼痛和压痛感；
- 6. 趾(指)甲增厚，变形，生长缓慢或停止；
- 7. 坏疽和溃疡产生。



治疗方式

1. 非手术疗法

- 患肢穿弹力袜或用弹力绷带。

2. 硬化剂注射和压迫疗法

- 仅适用于膝关节以下的单纯型病变，亦可作为手术的辅助疗法。

3. 手术疗法

- 曲张的大（小）隐静脉剥脱术

4. 介入疗法

- 激光凝闭术、微波治疗、静脉刨吸术等

治疗方式

■ 大隐静脉高位结扎+激光凝闭术

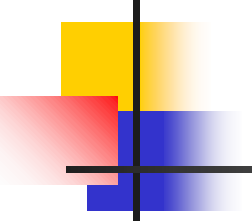
- 常规硬膜外麻醉→卵圆窝处小切口高位结扎
大隐静脉主干影导管交换激光功率为12W，脉冲时间为1s，间隔1s→边烧边退，行走压迫，使静脉内腔闭合→
光出导管并射功率为12W，脉冲时间为1s，间隔1s→边烧边退，行走压迫，使静脉内腔闭合→
设定发边烧边退，行走压迫，使静脉内腔闭合→
1s→边烧边退，行走压迫，使静脉内腔闭合→
手沿大导管及激光光纤→将浅表的迂曲分支进
退出皮下穿刺并激光闭合同→弹力绷带加压包扎

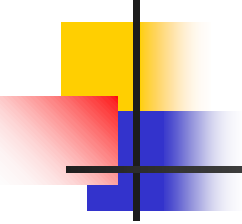


病例介绍

基本资料：

- 姓名：金福奎
- 性别：男
- 年龄：61岁
- 入院日期：2015年11月29日
- 诊断：下肢静脉曲张

- 
- ◆ **主诉** 患者主因“左下肢皮肤蚯蚓状改变20年，加重1年”收住
 - ◆ **现病史** 患者入院20年无明显诱因出现双下肢小腿血管蚯蚓样凸起改变，开始仅为小腿内侧，后症状加重，逐渐向上蔓延至膝关节处，并伴有左下肢困胀不适感。于入院前一年自觉左下肢小腿血管蚯蚓样凸起改变明显增大，遂来我院。



- 入院查体:

T 36.6℃ P 80次/分 R 19次/分 BP 108/78mmHg

入院后遵医嘱给予二级护理，普食。入院评估ADL 100分

Braden 23分 跌倒坠床评分10分。



辅助检查

- 1、血、尿、粪三大常规
- 2、血常规、生化、凝血功能测定
- 3、心电图、胸片
- 4、下肢静脉彩超



药物治疗

保护胃黏膜：兰索拉唑

活血化瘀：大株红景天、丹红注射液

扩张血管：前列地尔注射液

营养神经、血管药物：小牛血清去蛋白、曲克芦丁脑蛋白



主要治疗—手术治疗

患者于12.03在腰麻下行大隐静脉高位结扎剥脱术，术前禁食水，留置导尿。



术前护理

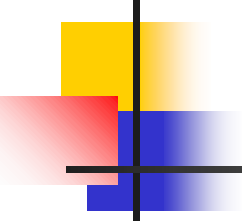
P₁ 焦虑 与患者对于手术及疾病预后担忧有关

I1: 1、提供舒适的病房环境，减少不必要的外界刺激。

2、关心病人，鼓励病人诉说对即将接受治疗的感受，并发泄不良情绪。

3、给以心理护理，安慰病人，给患者心理支持，积极与以心理护理，安慰病人，给患者心理支持，积极与家属沟通，告知病情和治疗方案属沟通，告知病情和治疗方案

O1: 患者焦虑程度减轻，能积极配合治疗



P2 知识缺乏：缺乏疾病预防和治疗相关知识

I2： 1、向病人介绍手术前有关检查项目的目的和注意事项。

2、讲解手术方式，手术的作用，术后注意事项和配合要求。

3、告诉病人下肢静脉曲张综合治疗的重要意义和具体治疗方法。

4、做好术前的准备工作

O2： 患者对相关知识表示了解。



P3 舒适度改变 与左下肢肿胀不适有关

I3: 1、嘱患者卧床休息时抬高下肢15-30°，穿宽松棉质衣服。

2、使用依沙吡啶患肢局部湿敷抗菌，以减轻患肢瘙痒不适感。

3、遵医嘱使用抗生素预防感染。

O3: 患者患肢不适感有所减轻。



术前准备

- 积极完善术前准备包括查血常规、出凝血时间、凝血酶原时间、肝肾功能检查及手术区皮肤的清洁准备，用物准备。



术中护理

评估：患者初入手术室，对手术室人员及环境陌生。

P1 紧张 与初到手术室，对环境陌生有关

I1：①、手术室护士及医生向患者自我介绍，与患者及时沟通交流，消除患者紧张的心理。

②、向患者简单介绍手术过程。

O1评价：患者能积极配合，心态平稳。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/046045033225010111>