

动静脉瘘的并发症及护理

汇报人：文小库

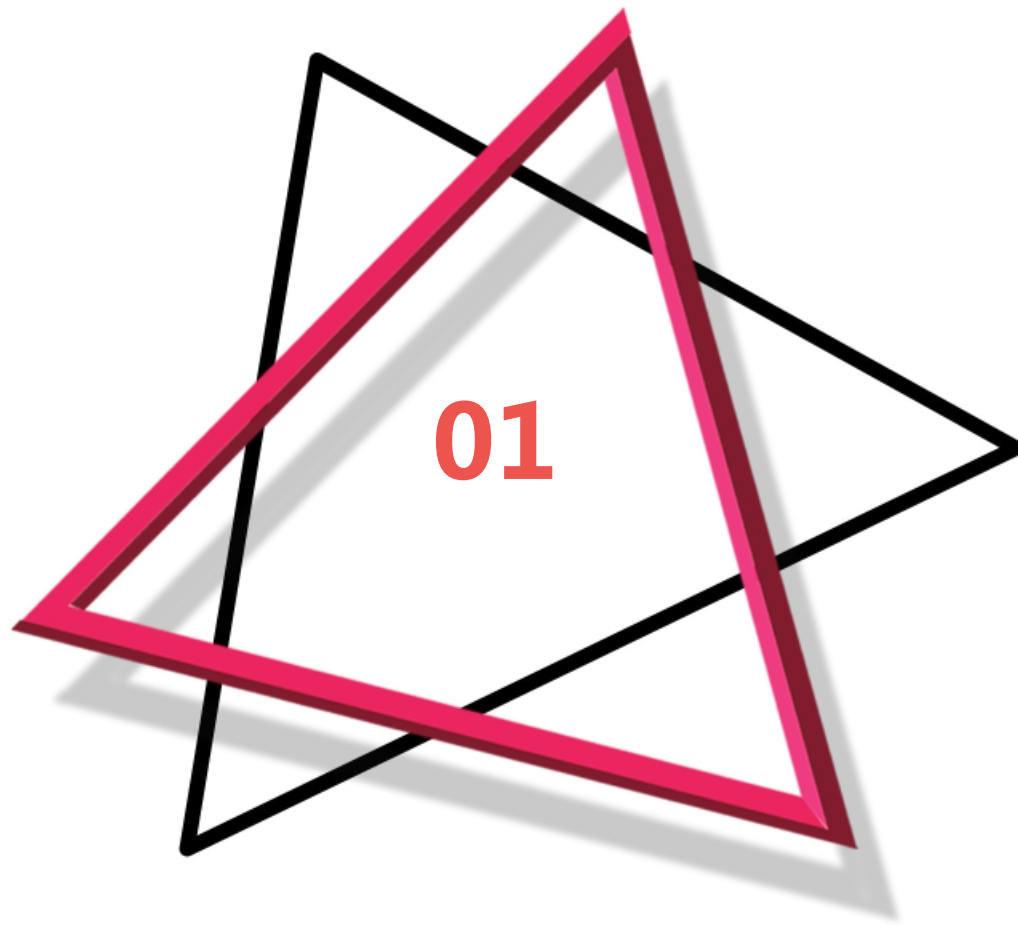
2024-05-24





CONTENTS

- **动静脉瘘概述**
- **动静脉瘘并发症**
- **动静脉瘘护理评估与措施**
- **并发症预防策略与应急处理方案**
- **康复期管理与生活指导**



动静脉瘘概述



定义与发病机制



定义

动静脉瘘是指动脉与静脉之间出现的不经过毛细血管网的异常短路通道，可分为先天性和损伤性两种。

发病机制

先天性动静脉瘘是由于胚胎时期血管发育异常所致，损伤性动静脉瘘则多由外伤、医源性损伤等引起。



临床表现与诊断

动静脉瘘可引起局部血管杂音、震颤、皮温升高以及肢体远端缺血等症状。同时，由于动静脉血液相互交通，可导致心脏负担加重，出现心力衰竭等严重并发症。

临床表现

诊断方法

结合患者的病史、临床表现以及影像学检查（如超声、CTA、DSA等），可对动静脉瘘进行准确诊断。其中，影像学检查可明确瘘口的位置、大小以及血流动力学变化等信息。



治疗方法简介



保守治疗

对于症状较轻或无症状的动静脉瘘患者，可采取保守治疗，定期随访观察。同时，针对患者可能存在的原发疾病进行相应治疗。

手术治疗

手术是治疗动静脉瘘的主要方法，包括瘘口结扎闭合术、动静脉瘘切除、动脉端侧吻合术等。手术旨在切断瘘口，恢复动静脉正常血流，从而缓解症状、防止并发症的发生。

介入治疗

随着介入技术的发展，越来越多的动静脉瘘患者选择介入治疗。介入治疗具有创伤小、恢复快等优点，主要包括经皮球囊栓塞术、支架植入术等。通过介入手段关闭瘘口，达到治疗目的。



02

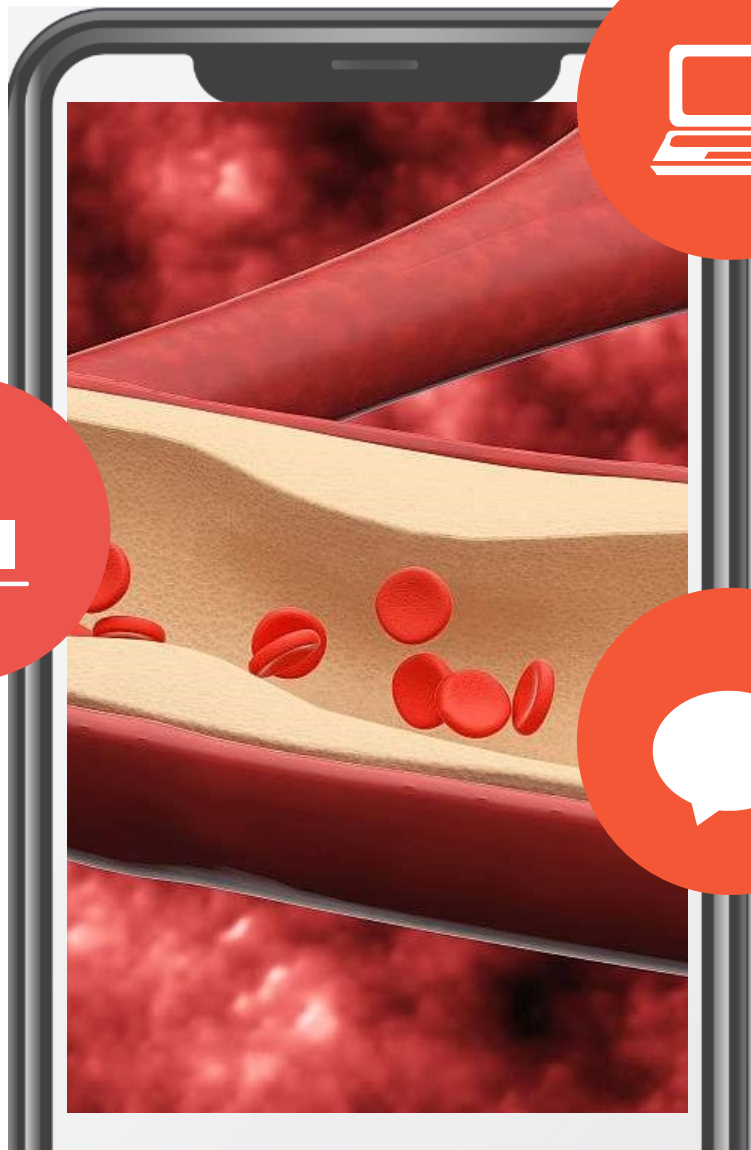
动静脉瘘并发症



局部血管病变

血管扩张

动静脉瘘导致动脉血直接流入静脉，使局部血管承受过大压力，进而导致血管扩张。



血管壁增厚

为应对持续的高速血流冲击，血管壁会出现代偿性增厚，以维持血管结构的稳定性。

血栓形成

在动静脉瘘的局部，由于血流速度和方向改变，容易形成血栓，进而可能引发血管栓塞。





瘘局部循环障碍



局部组织缺血

动静脉瘘会导致部分血液直接回流至心脏，使得周边组织出现血液供应不足，导致局部缺血。

局部水肿

由于静脉回流受阻，使得液体在局部组织间隙中积聚，形成水肿。

局部疼痛

由于局部血液循环障碍，可能导致疼痛，影响患者生活质量。



全身系统血流动力学变化

● 心力衰竭

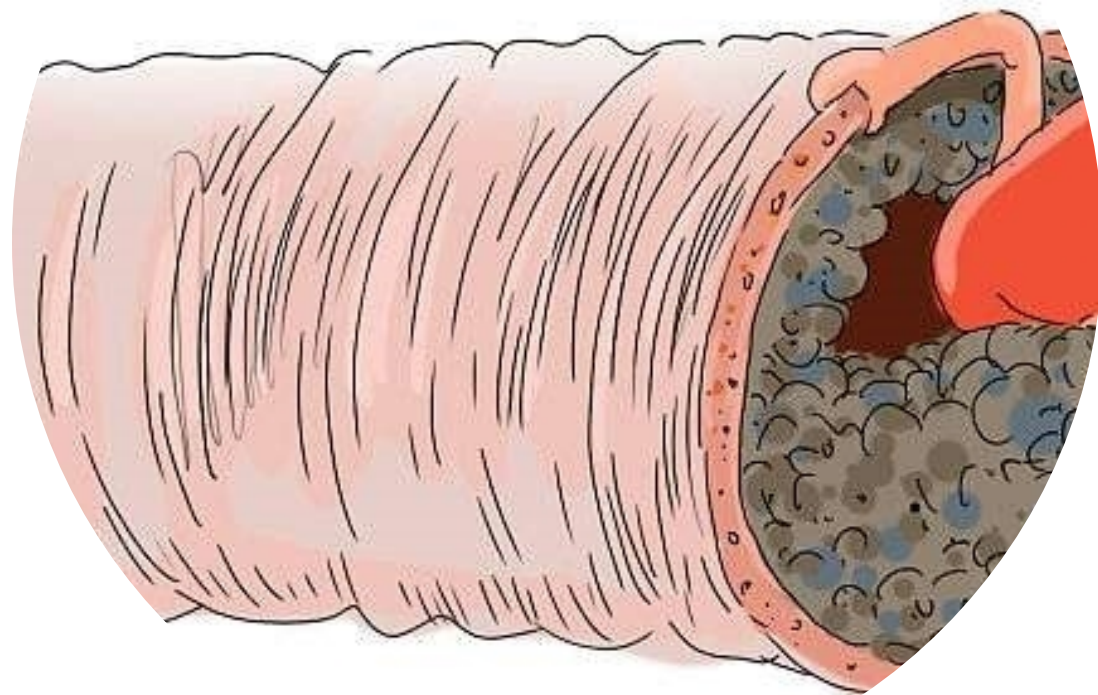
动静脉瘘使得心脏承受额外的负担，长期下来可能导致心力衰竭。

● 血压波动

由于动静脉瘘破坏了正常的血液循环路径，使得血压出现波动，可能引发高血压或低血压。

● 全身性缺氧

动静脉瘘导致部分动脉血未经充分氧合直接回流至心脏，使得全身zu织器guan出现缺氧症状。





03

动静脉瘘护理评估与措施

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/386021124113011001>