

Microwave Vein High Ligation Joint Lumen Curing Treatment of Great Saphenous Varicose Veins Observation and Nursing of 101 Patients

Ying Duan¹, Gebing Yao², Lu Wang¹, Yipeng Yu¹, Li Zang^{1*}

¹General Surgery, The Fourth Military Medical University Affiliated Tangdu Hospital, Xi'an

²Lintong Sanatorium of Lanzhou Military Region, Xi'an

*Email: duanying907@163.com

Received: Apr. 22nd, 2013; revised: Apr. 24th, 2013; accepted: May 3rd, 2013

Copyright © 2013 Ying Duan et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract: Objective: To study the microwave vein high ligation joint lumen curing treatment of great saphenous varicose veins of the treatment and nursing. **Methods:** A retrospective analysis of 101 cases of microwave vein high ligation joint lumen curing treatment effect, and give appropriate perioperative holistic nursing. **Results:** The primary healing of incision, no recurrence, no serious complications, clinical signs and symptoms subsided. **Conclusions:** High ligation joint microwave cavity internal curing treatment of great saphenous vein varicose veins is a kind of simple method, which has an ideal effects about definite results, small traumas and less bleeding. Patients through the system of the whole nursing and early postoperative activity actively, can shorten in-hospital time, stimulative rehabilitation, reduce the occurrence of postoperative complications, has important effect on improving the quality of health care.

Keywords: Great Saphenous Varicose Veins; High Ligation; For the Treatment of Vein Cavity Microwave Curing; Care

高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张 101 例患者的观察与护理

段颖¹, 姚戈冰², 王禄¹, 余以鹏¹, 臧莉^{1*}

¹第四军医大学附属唐都医院普通外科, 西安

²兰州军区临潼疗养院, 西安

*Email: duanying907@163.com

收稿日期: 2013 年 4 月 22 日; 修回日期: 2013 年 4 月 24 日; 录用日期: 2013 年 5 月 3 日

摘要: 目的: 探讨高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张的治疗方法 with 护理。 **方法:** 回顾性对比分析 101 例高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗效果, 围手术期给予适当的整体护理。 **结果:** 切口一期愈合, 无复发, 无严重并发症, 临床症状和体征消退。 **结论:** 高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张是一种简便易行的方法, 具有疗效确切, 创伤小, 出血少的理想效果。患者经过系统的整体护理和术后早期进行主动活动, 可缩短患者住院时间、促进康复、减少术后并发症的发生, 对提高医疗质量有重要的作用。

关键词: 大隐静脉曲张; 高位结扎; 微波静脉腔内固化术治疗; 护理

*通讯作者。

1. 引言

大隐静脉曲张是一种常见的周围血管病,传统手术方式所采用的大隐静脉高位结扎、剥脱术已被沿用近 100 年,但其创伤大、术后疼痛明显、恢复慢、瘢痕多。据文献报道大隐静脉高位结扎、剥脱术的复发率为 18%~20%^[1]。我科近年来应用高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张,可以避免以上的不足。

2. 临床资料

一般资料

所有 101 例 2012 年以来采用高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗的患者术前均行下肢深静脉顺行造影及彩色多普勒检查,均显示深静脉全程通畅。术后 3 个月复查彩色多普勒,术后 6 个月电话随访得到 101 例患者资料,均无复发,临床症状和体征消退。

3. 方法

3.1. 手术原理

采用国产 MTC-3C 型微波消融治疗仪(南京庆海微波电子研究所),微波频率 2450 ± 50 MHz, 以及其治疗静脉曲张配套的静脉闭合探头,微波凝固加热属于内源性加热,其微波组织热凝固效应与其他能源加热方式相比,具有热效率高、升温快、组织受热均匀,热穿透性适度,短时碳化不明显,热凝固范围易调控等特点,热凝固后不易形成移动性血栓^[3,4]。

3.2. 手术方法

采用连续硬膜外阻滞麻醉,在腹股沟股动脉内侧做一长约 3 cm 纵行手术切口,在卵圆窝下缘找到大隐静脉主干,分离大隐静脉近端各分支,并逐一结扎。自脚踝上方切开大隐静脉,置入微波探头至卵圆窝处,开启微波治疗仪,设定治疗功率 40~60 W(探头由卵圆窝处至腘窝处为 60 W,由腘窝处至踝部为 40 W),模式为连续脉冲,以 0.5~1 cm/s 的速率回退微波辐射探头,同时用手沿大隐静脉主干压迫,直至微波探头完全退出。换用微波穿刺针,将功率调至 40 W,于下肢大腿及小腿内侧、腘窝内侧、胫前处曲张静脉处分别置入微波穿刺针烧闭,腹股沟切口以可吸收皮内缝线缝合。

4. 结果

本组手术切口小,平均住院天数 5 ± 0.223 d。治疗彻底,复发率低,创伤小,出血少,恢复快,效果理想。

5. 护理

5.1. 术前准备

1) 术前心理护理。高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张是我科开展的一门新技术,由于患者对新技术不了解而存在疑虑,产生焦虑、紧张心理。向患者及家属解释该手术方法、安全性及优越性。帮助患者消除焦虑、紧张心理,使其积极配合手术。

2) 完善检查。协助患者完善常规检查,出凝血时间、血常规、心肺肝肾功能、深静脉通畅试验,交通静脉瓣膜功能试验,多普勒超声检查等。

3) 术前皮肤准备。手术野皮肤准备,备皮范围上至肚脐,下至足趾,包括整个患肢。备皮后嘱患者沐浴、修剪指甲、更衣。

4) 胃肠道准备。术前禁食 12 h, 禁水 4 h。

5) 一般护理。定时监测生命体征。为患者提供良好的休息环境,保证充足的睡眠。必要时遵医嘱辅以镇静、安眠药物。术前一天用记号笔画出静脉曲张的行径。

5.2. 术后护理

1) 一般护理,术后去枕平卧 6 h。术后监测生命体征,观察患肢血液循环是否良好,趾端活动是否自如。

2) 饮食护理,术后 6 h 如无恶心、呕吐等不适可进全流食或半流食。

3) 功能锻炼,术后即将患肢用弹力绷带自足背向大腿方向加压包扎并穿弹力袜。抬高患肢 20 cm~30 cm,卧床期间鼓励患者行背屈活动。术后 24 小时可下床活动,但需穿弹力袜或用弹力绷带,避免久坐,久站,下肢过早负重。

5.3. 出院指导

1) 出院后继续穿弹力袜或用弹力绷带 1~2 个月。

2) 睡觉时将患肢抬高 20° ~ 30° 。

3) 避免久坐、坐时双膝交叉过久,以防止静脉回流障碍时发生足背、足趾水肿和血栓形成。

4) 保持大便通畅、避免肥胖。

5) 戒烟,坚持适量运动。

6. 小结

高位结扎联合微波静脉腔内固化术治疗大隐静脉曲张是一种简便易行的方法,治疗彻底,复发率低,创伤小,出血少,恢复快,效果理想。应该成为治疗静脉曲张的主要方法。护理过程中应根据患者的具体情况,结合护理实践和经验,从心理、术前、术后和出院指导几个方面采取适宜护理措施,以求达到最佳

护理效果。

参考文献 (References)

- [1] 吴阶平,裘法祖,黄家驷. 外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999: 880.
- [2] 杨煜光,刘鹏,王非等. 激光治疗大隐静脉曲张[J]. 中日友好医院学报,2003,17: 76-77.
- [3] 王小平. 微波血管腔内微创治疗下肢静脉曲张[J]. 中国普通外科杂志,2006,15(12): 939-940.
- [4] B. W. Dong, P. Liang, X. I. Yu, et al. Sonographically guided microwave coagulation treatment of Liver cancer, an experimental and clinical study. American Journal of Roentgenology, 1998, 171(2): 449-454.