

全脑血管造影术

神经内科

(Neurology Department)

适应证

- 1 .颅内血管性病变。 如出血性或闭塞性脑血管病变。
- 2 .自发性颅内血肿或蛛网膜下腔出血(SAH)病因检查。
- 3 .头面部富血性肿瘤,术前了解血供状况。
- 4 .观察颅内占位性病变的血供与邻近血管的关系及某些肿瘤的定性。
- 5 .头面部及颅内血管性疾病治疗后复查。

禁忌证

- 1、对碘过敏者(需经过脱敏治疗后进行,或使用不含碘的造影剂)。
- 2、有严重出血倾向或出血性疾病者。
- 3、有严重心、肝或肾功能不全者。
- 4、脑疝晚期,脑干功能衰竭者。

术前准备

- 1. **常规术前检查**:包括血、尿常规,出、凝血时间,肝、肾功能,心电图及胸部X线片。
- 2. **术前8h禁饮食**,特殊情况,如急诊可经麻醉师酌情适当缩短。
- 3. **碘过敏试验**:: 造影拟使用的造影剂1ml,静脉推注。无心慌、气短、荨麻疹及球结膜充血等过敏体征,注射前后测量血压搏动低于10~20mmHg者为阴性。碘过敏试验阳性而必须进行造影者,应术前3d进行激素治疗,并尽量使用非离子碘水溶液造影制剂。
- 4. **双侧腹股沟及会阴区备皮**:操作时间长的患者要留置导尿管。

■ 5.术前30min肌肉注射

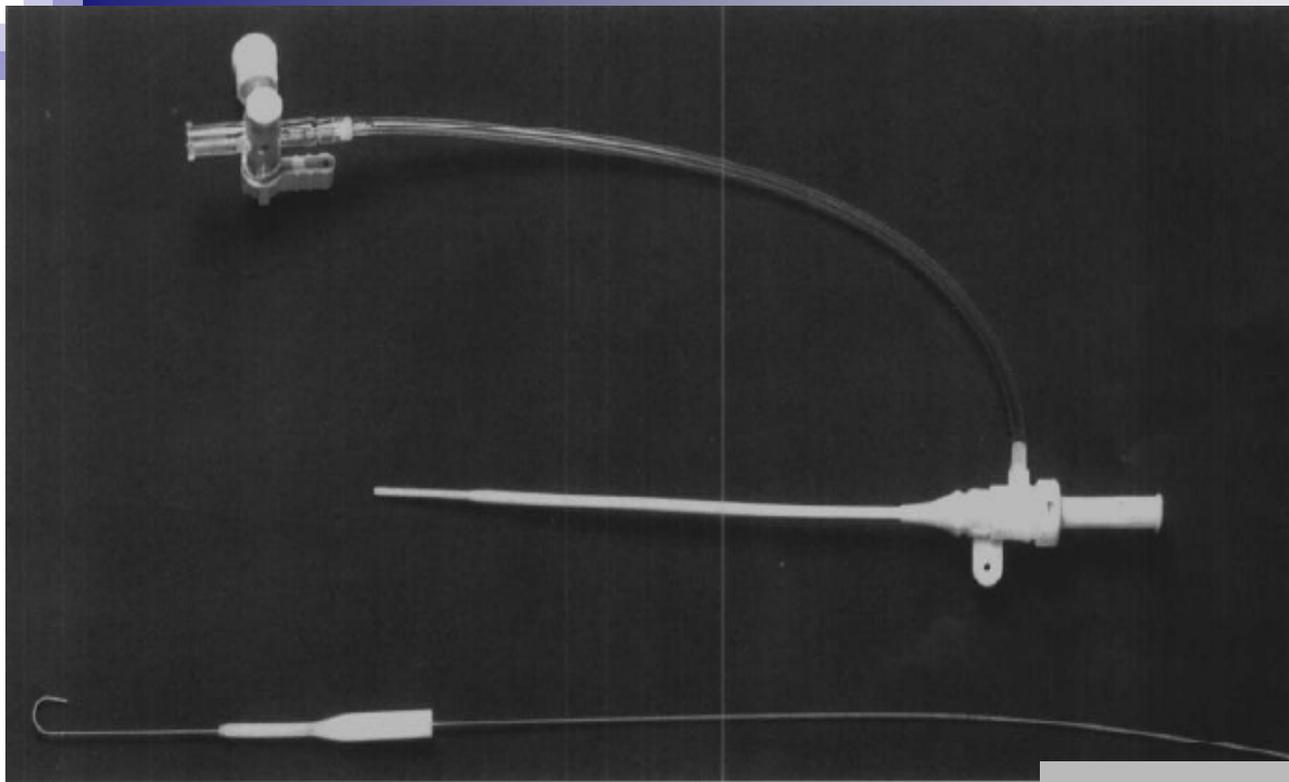
■ 苯巴比妥0.1 IM; 东莨菪碱0.3 IM; 地塞米松 10mg IV

■ 6.酌情术前24h静脉持续给予**钙离子拮抗剂**。

■ 7.器械准备

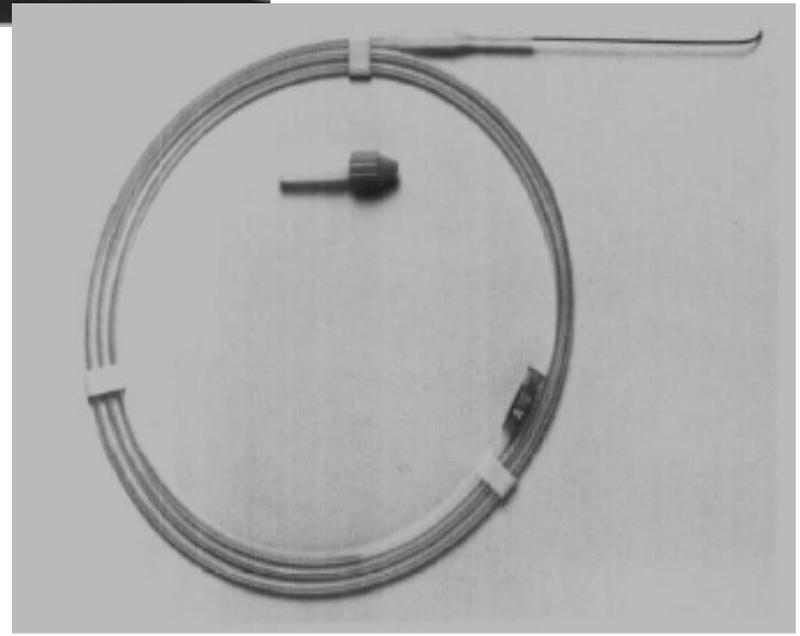
■ 血管造影手术包1个，压力袋2个，软包装等渗盐水500ml×4袋，Y形阀1个，三通接头2个，脑血管造影导管1根（5F或4F，血管迂曲者酌情选不同形状的造影导管），导管鞘1个（5F、6F），30cm短导丝和160cm长导丝各1根。高压注射器及连接管，100~200ml造影剂。穿刺针（成人选16G或18G，儿童选18G或20G）。

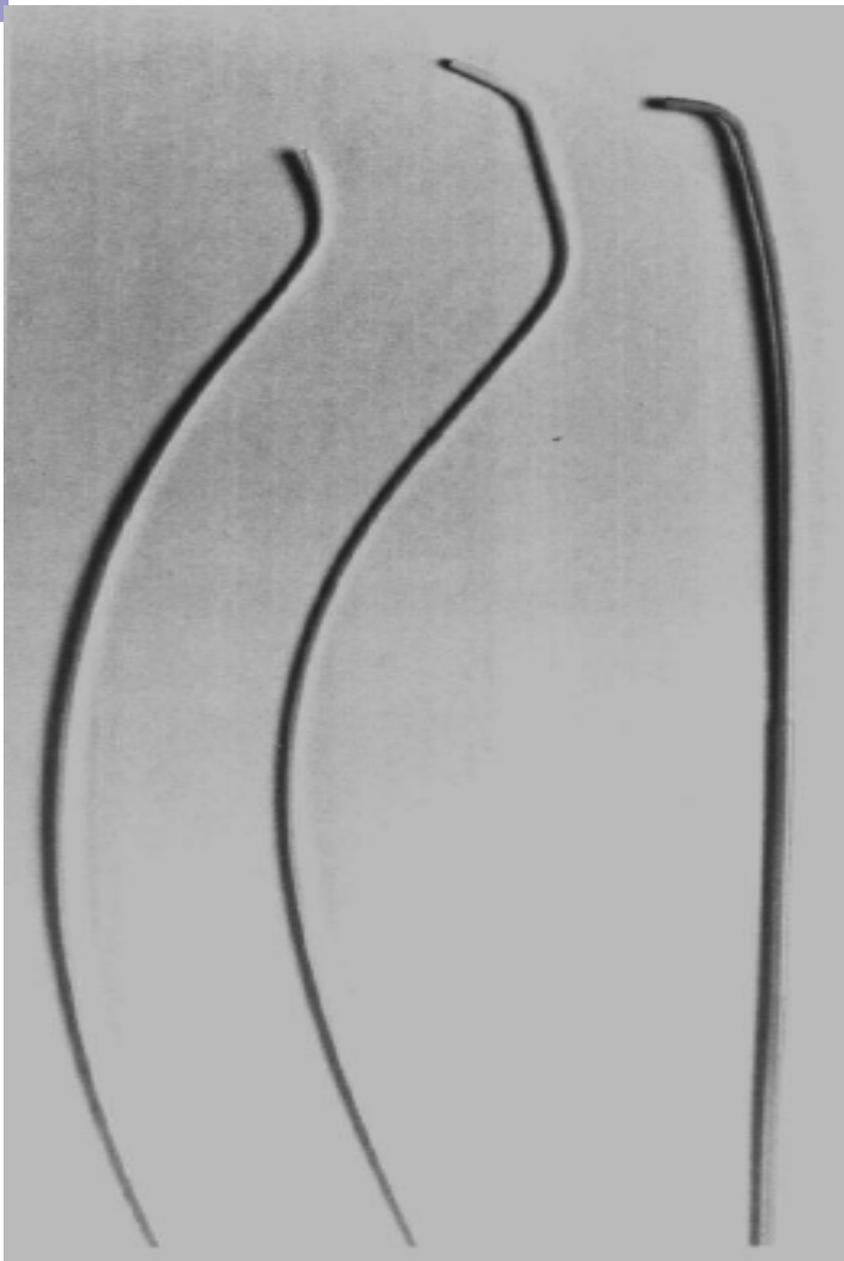




动脉鞘及扩张器
短导丝

长导丝





经股动脉插管全脑血管造影 实施步骤

病人情况

- **查看病人**
- 了解临床情况、过去史、药物史及土过敏史、造影剂应用史
- **常规术前检查是否已完成**
- 包括血、尿常规,出、凝血时间,肝、肾功能,心电图及胸部X线片
- **术前讨论**
- **术前谈话及签署术前同意书**

术前医嘱

- 定于明晨8:00在**神经安定麻醉**下行全脑血管造影术
- 术前8h禁饮食
- 青霉素过敏试验：青霉素钠针
- 生理盐液 皮试用
- 备皮：会阴、双侧腹股沟、大腿上部皮肤
- 术前30min用药：苯巴比妥0.1 IM；东莨菪碱0.3 IM；地塞米松 10mg IV；

神经安定麻醉

- 芬太尼针 0.1mg IV;
- 氟哌啶针 5mg IV;
- 术中烦躁不安者，可加用静注安定等；

术前医嘱

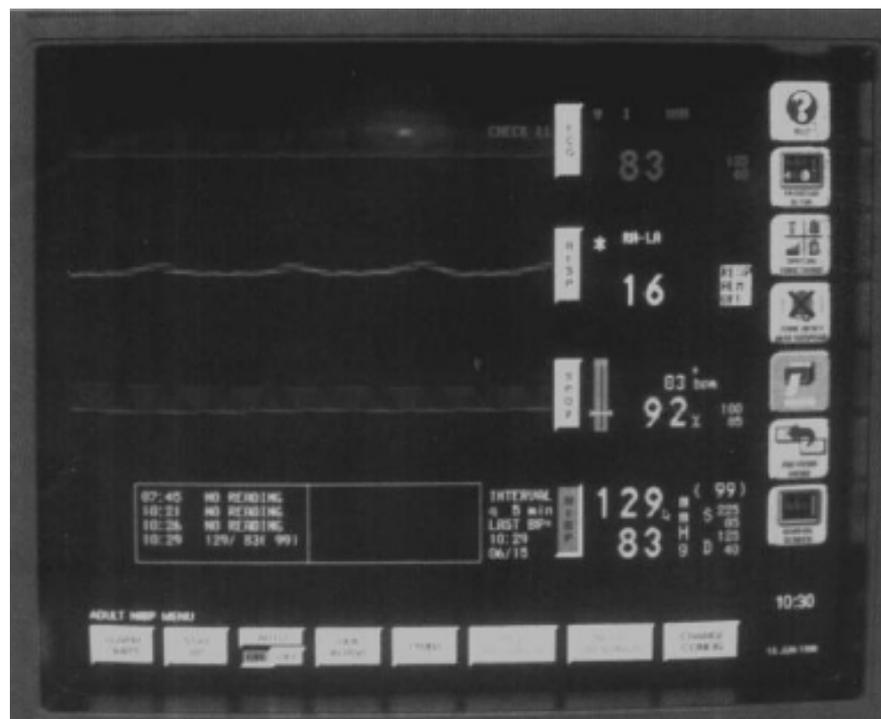
- 定于明晨8:00在神经安定麻醉下行全脑血管造影术
- 术前8h禁饮食
- 青霉素过敏试验：青霉素钠针
- 生理盐液 皮试用
- 备皮：会阴、双侧腹股沟、大腿上部皮肤
- 术前30min用药：苯巴比妥0.1 IM；东莨菪碱0.3 IM；地塞米松 10mg IV；

病人教育

- 向病人介绍检查的目的、操作步骤、术中可能有的感觉如麻醉、插管、注射造影剂时、呼吸训练

病人准备

- 建立静脉通道
- 检查床上摆位
- 心电、血压、血氧饱和度的监测
- 生命体征监测及功能检查



操作方法

- **常规**双侧腹股沟及会阴区**消毒铺单**，暴露两侧腹股沟部。
- 至少连接**2套**动脉内持续滴注器（其中**1个**与导管靶连接，另**1个**备用或接Y形阀导丝）。

接高压注射器并抽吸造影剂。

所有连接装置要求无气泡。

肝素盐水冲洗造影管。

做什么？

- 穿铅衣、洗手；
- 消毒、铺巾、穿衣、戴手套①；
- 穿衣、戴手套②；
- 准备器械②：
- 麻醉药（置弯盘中）、造影剂、肝素盐水准备（注射器）；
- 手术刀、穿刺针（置弯盘中）；
- 用肝素盐水冲洗鞘管、短导丝（置弯盘中）、长导丝。
- 置弯盘于检查床上。

做什么？

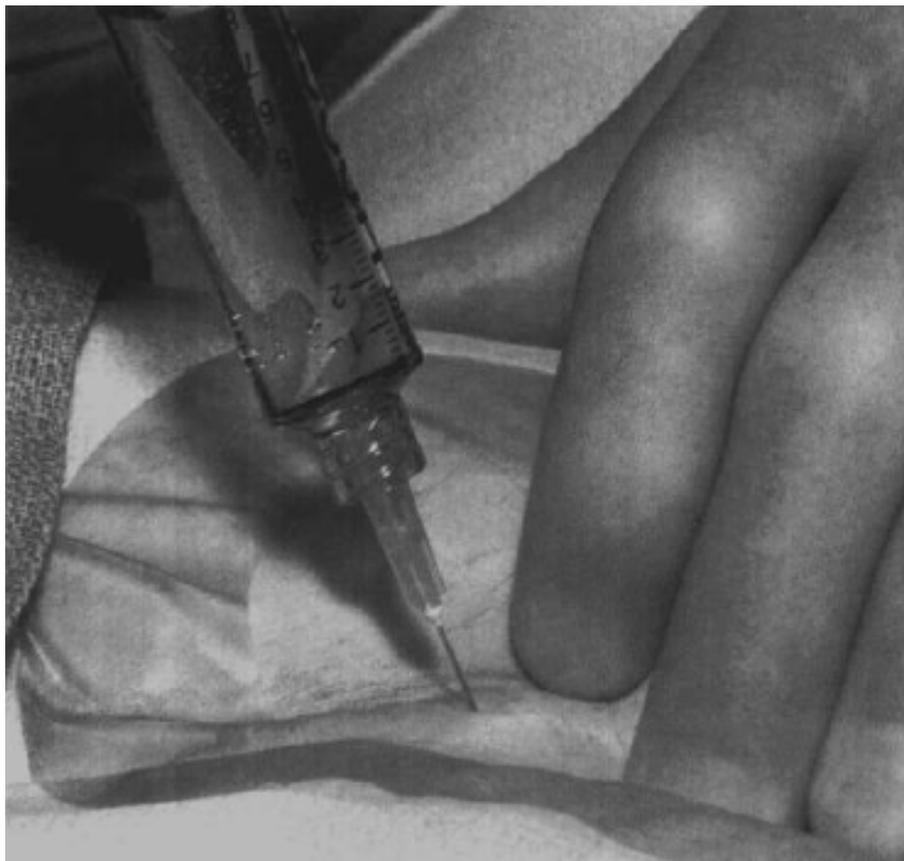
- 至少连接2套动脉内持续滴注器（其中1个与导管靶连接，另1个备用或接Y形阀导丝）。
- 接高压注射器并抽吸造影剂。
- 所有连接装置要求无气泡。
- 肝素盐水冲洗造影管。

穿刺点选择

- 选腹股沟韧带下1.5~2cm股动脉搏动最明显处
- 穿刺进针角度：
与皮肤呈30度~45度。

局部麻醉

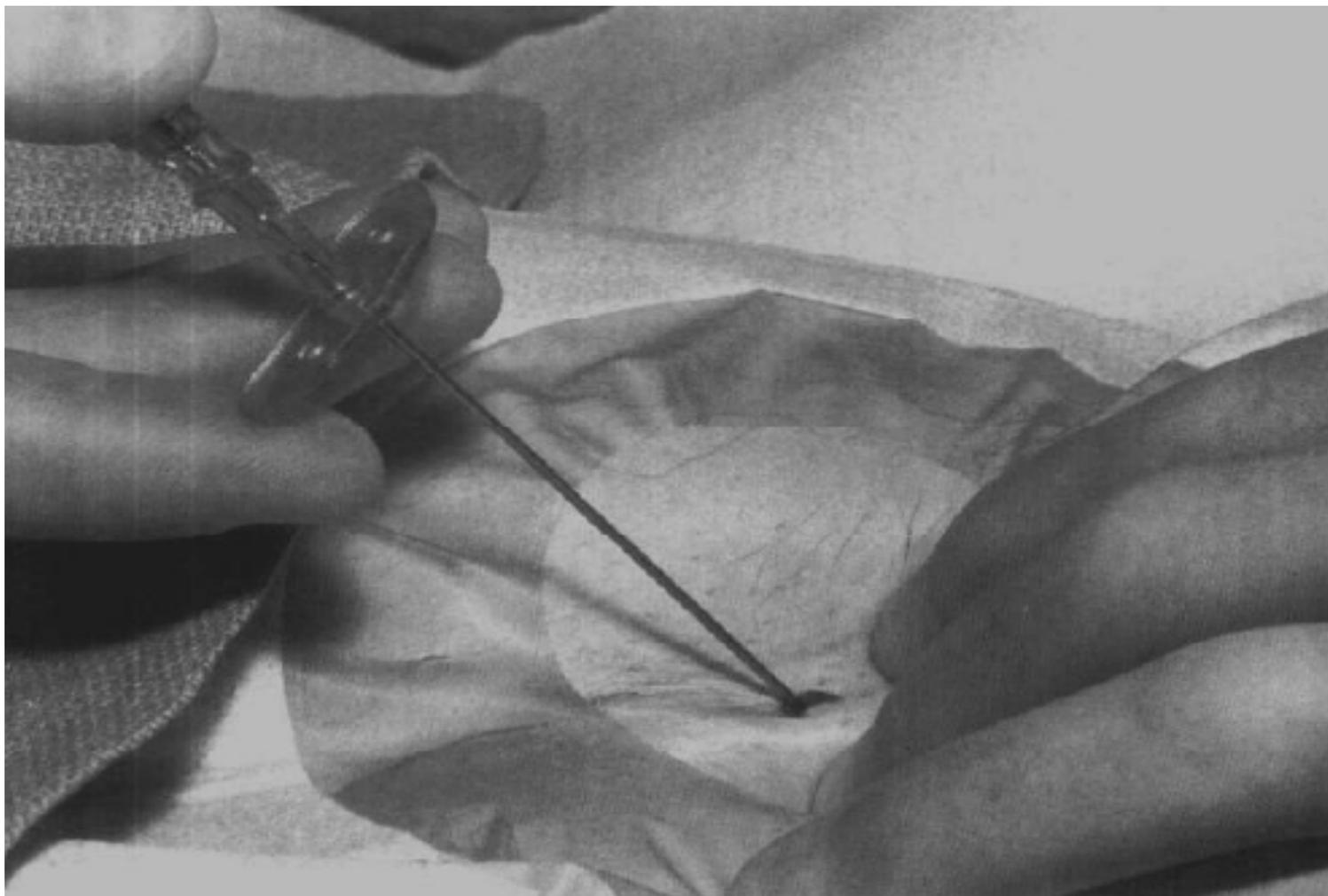
- 皮丘
- 动脉两侧及底部
- 动脉上部
- 穿刺点用刀切开一小口(约2mm)



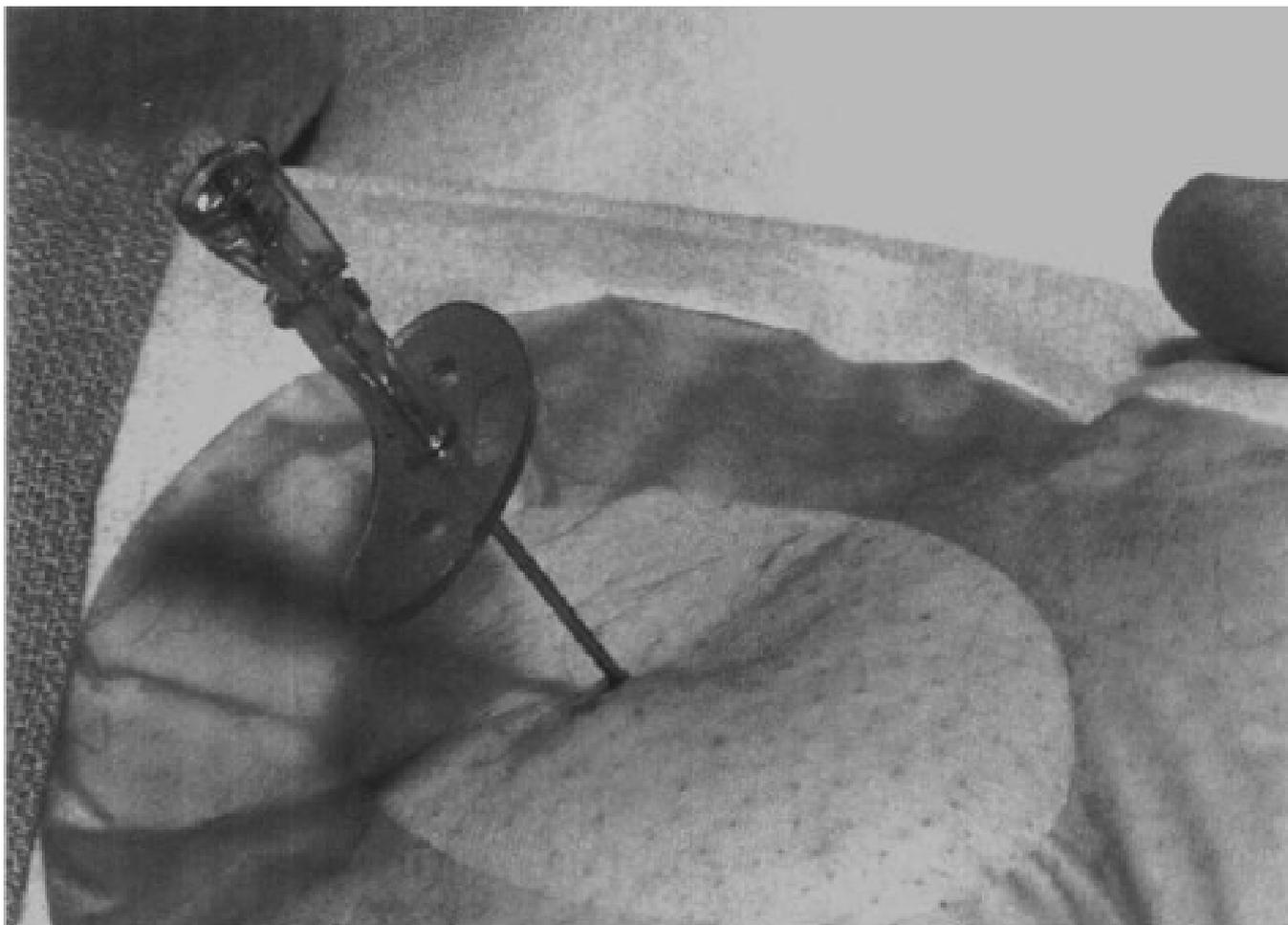
动脉穿刺：进针角度：与皮肤呈30度~45度



动脉固定方法1



动脉固定方法2



动脉穿刺成功后，回血应活跃

做什么？

- 术者穿刺时，准备短导丝；
- 穿刺成功后，插入短导丝；
- 传递动脉鞘及扩张器；

- 穿刺成功后，在短导丝的辅助下置血管鞘。
- 操作步骤：

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/406125005142010144>