

# 眼底荧光血管造影不良反应的观察与护理

王晶,郑坤,底煜,赵芳

作者单位:(110004)中国辽宁省沈阳市,中国医科大学附属盛京医院眼科

作者简介:王晶,女,护师。

通讯作者:赵芳,主管技师. zhengk@sj-hospital.org

收稿日期:2011-04-01 修回日期:2011-05-19

王晶,郑坤,底煜,等.眼底荧光血管造影不良反应的观察与护理.国际眼科杂志 2011;11(7):1306

## 0 引言

眼底荧光血管造影(fundus fluorescein angiography, FFA)是眼底病检查的重要方法之一,它是将荧光素钠快速注入肘正中静脉,利用装有特殊的滤光片组合的眼底照相机真实记录下眼底循环的动态过程,以及荧光素在组织中扩散的形态和部位<sup>[1]</sup>。为眼底病的诊断和治疗提供有力依据。患者对FFA检查有不同程度的紧张恐惧心理,有效的护理指导能减少检查的不良影响,保证FFA检查的成功<sup>[2]</sup>,现将护理指导介绍如下。

## 1 临床资料

对2008-01/2010-12我院956例患者进行FFA检查,其中男550例,女406例,年龄10~80岁。中心性浆液性脉络膜视网膜病变205例。老年性黄斑病变190例,糖尿病视网膜病变340例,眼底中央动静脉阻塞71例,视乳头炎102例,其它眼底病48例。

## 2 护理指导

### 2.1 造影前指导

**2.1.1 心理护理** FFA检查需要在暗室中进行,患者极易产生恐惧紧张心理,因此护理应针对不同年龄、性别、文化程度等特点,利用通俗易懂的语言讲解造影的方法、注意事项、必要性及如何配合等。解除患者紧张情绪和精神压力,在良好的心态下接受FFA检查。

**2.1.2 备好抢救设备及抢救药品** 造影室内应有抢救设备,如血压计、氧气袋、输液器、注射器和急救车等,药品1g/L肾上腺素、氨茶碱、可拉明、地塞米松磷酸钠、异丙嗪等。

**2.1.3 扩瞳护理** 用美多丽滴眼液滴双眼,5min滴1次,连续滴3次。每次滴眼后注意压迫泪囊部2~3min,防止药物经泪道流入泪囊及鼻黏膜引起全身反应。瞳孔扩大

到8~9mm方可拍照。

**2.2 造影中指导** 将患者头部固定在眼底照相机的架子上,嘱其拍摄时眼睛睁大,勿眨眼,少说话,取自然舒适坐位,上肢放在架子上,伸直肘部,手掌朝上,选择较粗肘正中静脉进行静脉穿刺,要求穿刺准确,确保穿刺成功无渗漏后,方可推药物,避免将荧光素钠渗出血管外造成局部组织疼痛、肿胀,甚至坏死。将荧光素钠5mL在3~5s内快速推注,操作要稳、准、快,与拍摄医生紧密配合。

**2.3 造影后指导** 造影后观察30min,无不良反应方可离开,造影后可出现尿液、汗液、巩膜、皮肤黄染,一般24~48h后恢复,是正常现象。告知患者防止紧张,如出现皮肤瘙痒、荨麻疹,可肌肉注射地塞米松5mg,多数患者可缓解。如出现过敏性休克等严重不良反应,立即给予平卧位,吸氧,监测生命体征,开通静脉通道,配合医生做好抢救<sup>[3]</sup>。

## 3 讨论

FFA为眼底疾病的诊断及预后提供了有价值的资料及依据。在检查过程中,做好各环节的护理极其重要。本组956例FFA患者经过精心护理都顺利完成了检查,有5例出现恶心呕吐反应,有3例造影后出现荨麻疹,没有1例发生严重过敏反应。国内统计,其不良反应发生率为1%~15%<sup>[4]</sup>,国外报道FFA副反应发生率大约为5%~20%<sup>[5]</sup>。综上所述,FFA检查存在着一定的危险性。通过对患者检查前、中、后制定一套完整详细的护理计划和周密的检查前准备、熟练的检查中配合、细心的检查中观察,可减少不良反应发生,能使患者积极配合拍摄,使FFA检查获得最佳效果。

## 参考文献

- 1 张承芬.眼底病学.北京:人民卫生出版社 1997:388-392
- 2 韩萍.眼底荧光血管造影不良反应与心理护理.山西医药杂志 2009;38(9):866
- 3 胡长娥,吕霞,杜英涛.眼底荧光血管造影荧光素钠不良反应分析.实用医药杂志 2005;22(5):432
- 4 梁树今,廖菊生,高育英,等.眼底荧光血管造影释义.石家庄:河北人民出版社 1980:7-8
- 5 周妍丽,饶杰.荧光素钠眼底血管造影不良反应统计分析.临床眼科 2003;11(6):514