

## 优化丘脑出血破入脑室术后 Ommaya 储液囊护理体会

常兴华, 米亚莉, 张燕, 常新花, 张小霞\*

库车市人民医院 新疆阿克苏

**【摘要】**本研究探讨了 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理。阐述了该治疗方法的原理及现状,重点分析了术后护理要点,包括 Ommaya 囊的局部护理、引流量控制、并发症预防及处理,以及心理护理与康复训练。研究表明,严格的护理措施和个性化康复训练能降低并发症发生率,提高患者康复速度和生活质量。同时对未来研究方向进行了展望,如深入研究不同年龄段患者个性化护理、探索新并发症预防处理方法、加强多学科协作等。

**【关键词】** Ommaya 储液囊; 丘脑出血破入脑室; 术后护理

**【收稿日期】** 2024年10月5日 **【出刊日期】** 2024年11月16日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240455

### Optimize the nursing experience of Ommaya reservoir after thalamic hemorrhage breaking into the ventricle

*Xinghua Chang, Yali Mi, Yan Zhang, Xinhua Chang, Xiaoxia Zhang\**

*Kuqa City People's Hospital, Kuqa, Xinjiang*

**【Abstract】** This study investigated the treatment of Ommaya reservoir placement for thalamic hemorrhage into the ventricle. The principle and current situation of this treatment method are expounded, and the key points of postoperative nursing are analyzed, including local care of Ommaya sac, flow diversion control, complication prevention and treatment, and psychological nursing and rehabilitation training. Studies have shown that strict nursing measures and personalized rehabilitation training can reduce the rate of complications and improve the recovery speed and quality of life of patients. At the same time, the future research direction is discussed, such as in-depth study of personalized care of patients of different ages, exploring the prevention and treatment methods of new complications, and strengthening the multidisciplinary cooperation.

**【Keywords】** Ommaya reservoir; Thalamic hemorrhage broken into the ventricle; Postoperative care

#### 1 引言

##### 1.1 研究背景

丘脑出血破入脑室后会导致脑脊液循环障碍,引起颅内压升高,危及患者生命。同时丘脑出血破入脑室行脑室外引流术后颅内感染发生率高达 17.24%~27.2%,因此,如何做好术后护理,减少并发症的发生,提高患者的生存率和生存质量,是医护人员面临的重要课题<sup>[1]</sup>。

Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室后,护理人员需要密切观察患者的病情变化,及时发现并处理可能出现的并发症。同时,还需要做好心理护理、呼吸道护理、脑室外引流护理、Ommaya 囊护理等工

作,确保患者得到有效的治疗和护理。

##### 1.2 研究目的

本研究旨在探索更有效的术后护理,以提高患者康复质量和生存率。通过对 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室患者的护理体会,分析各种护理措施对患者预后的影响,为临床护理提供科学依据。通过采取全面、有效的术后护理策略,能够提高患者的康复质量和生存率,为丘脑出血破入脑室患者的治疗和康复提供有力保障。

#### 2 Ommaya 储液囊治疗原理及现状

##### 2.1 治疗原理阐述

Ommaya 储液囊在丘脑出血破入脑室治疗中发挥

\*通讯作者: 张小霞。

起着重要作用。其作用机制主要体现在以下几个方面。

### 2.1.1 引流脑脊液作用

Ommaya 储液囊能够有效地引流脑脊液, 从而减轻颅内压力。Ommaya 储液囊通过其内置的引流管, 将脑室内的血性脑脊液引出体外, 降低颅内压<sup>[2]</sup>。

### 2.1.2 减少感染风险

Ommaya 储液囊在降低颅内感染概率方面具有明显优势。Ommaya 储液囊是由一个埋在头皮下的扁平状的储液器和一根插入侧脑室前角的引流管相接而成, 整个装置被密闭在头皮下, 可以随时、多次进行穿刺抽液或经囊穿刺持续引流, 不仅操作简单、方便, 还可以明显减少逆行感染的概率。

## 2.2 临床应用现状

### 2.2.1 病例分布特点

目前, Ommaya 储液囊在丘脑出血破入脑室的治疗中应用广泛, 不同类型的患者都有使用。在临床上, 对于合并明显丘脑脑内血肿且血肿量 20ml 的患者, 采用脑室外引流加 Ommaya 储液囊置入治疗取得了良好的疗效。

### 2.2.2 治疗效果评估

一方面, 从血肿清除率来看, 脑室内灌注尿激酶, Ommaya 储液囊联合传统脑室外引流在治疗脑室出血患者中, 术后第 3 天、6 天、10 天, 每个对应时间点 CT 扫描结果显示血肿清除率显著高于单独接受传统脑室外引流的患者。另一方面, 从降低并发症发生率来看, Ommaya 储液囊结合侧脑室外引流治疗脑室内出血, 能有效降低颅内感染发生率、脑血管痉挛发生率及脑积水发生率。此外, Ommaya 储液囊在增加尿激酶脑室内注射方面是安全有效的, 可促进脑室内血肿溶解, 且不增加脑室感染风险。

## 3 术后护理要点

### 3.1 Ommaya 囊的局部护理

#### 3.1.1 位置检查重要性

每日检查 Ommaya 囊的位置能够及时发现潜在问题, 为后续的治疗和护理争取宝贵时间。这一检查对于患者的康复至关重要, 因为 Ommaya 囊埋置于头皮下, 肉眼可见的小圆形突起一旦出现异常变化, 可能预示着颅内压力的改变或者其他并发症的发生。及时发现这些变化, 可以采取相应的措施。

#### 3.1.2 无菌操作至关重要

医护人员在进行 Ommaya 囊引流时, 严格按照无菌操作流程进行。首先用 5% 的碘伏液彻底消毒穿刺处皮肤直径 > 5cm 的范围, 操作者带无菌手套, 用左手拇

指、示指将 Ommaya 囊固定, 用 5~7 号输液针头在头皮外穿刺 Ommaya 囊顶端, 有落空感即表示穿刺成功, 停止进针。然后将针头与无菌引流袋连接, 并将针头用胶布固定, 以搭桥的方式与头皮相固定。整个引流装置保持密闭, 由于严格执行了无菌操作, 患者未发生感染等并发症, 顺利康复出院<sup>[3]</sup>。

### 3.2 引流量的控制

引流量的控制在 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室的术后护理中起着至关重要的作用。

#### 3.2.1 速度与量的把握

在术后护理中, 必须严格把握引流的速度与量, 避免引流过快或过多。一般来说, 需将引流装置放置在头部中心位置上 15cm 处, 这样可以有效控制引流速度, 每日引流量不超过 300ml 为宜。护理人员要密切关注引流速度和量, 根据患者的具体情况进行调整<sup>[4]</sup>。

#### 3.2.2 监测指标意义

术后严密观察患者瞳孔、意识、生命体征及有无恶心、呕吐等情况, 这些指标可以及时反映患者的颅内压变化和身体状况。有条件者在颅内压监测下引流疗效更佳。

### 3.3 并发症的预防及处理

#### 3.3.1 感染的预防

严格执行无菌操作是预防感染的关键措施。护理人员重视手术切口的感染预防, 观察切口敷料情况, 敷料污染后及时更换。行阶段引流脑脊液时, 在穿刺时严格执行无菌原则。同时, 严格洗手制度, 预防交叉感染。此外, 观察患者的体温、白细胞及脑脊液的性状也有助于及时发现感染迹象。有感染迹象应及时通知医生并及时留取脑脊液作培养<sup>[5]</sup>。

#### 3.3.2 出血的处理

出血也是术后可能出现的严重并发症。术后脑脊液由血性转为淡黄色, 若引流过程中脑脊液带有大量新鲜血液或术后血性脑脊液颜色逐渐加深, 应考虑脑室内再出血。一旦发现出血迹象, 应立即采取相应措施, 如调整引流速度、给予止血药物等。

## 4 心理护理与康复训练

### 4.1 心理护理的重要性

对于接受 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室的患者而言, 带囊出院往往会给他们带来巨大的心理压力。这种心理压力不仅会影响患者的康复进程, 还可能对其生活质量造成严重影响。因此, 心理护理在患者的康复过程中显得尤为必要。

#### 4.1.1 患者心理状态分析

患者紧张、恐惧心理的成因主要有以下几个方面。首先,对疾病的不了解和对治疗效果的不确定性是导致患者心理压力的重要原因。患者可能对丘脑出血破入脑室的病情缺乏认识,不知道 Ommaya 储液囊的作用和安全性,从而产生恐惧和担忧。其次,带囊生活的不便和对日常生活的影响也会让患者感到焦虑和不安。

#### 4.1.2 心理护理策略

为了缓解患者的心理压力,提高其康复信心,首先,加强对患者的健康教育。护理人员可以向患者详细介绍丘脑出血破入脑室的病情特点、治疗方法和康复过程,让患者了解 Ommaya 储液囊的作用和安全性,消除患者的疑虑和恐惧。其次,给予患者心理支持。护理人员可以通过与患者沟通交流、倾听患者的心声、鼓励患者表达自己的情感等方式,给予患者心理支持,让患者感受到关心和爱护。此外,护理人员还可以指导患者进行放松训练,如深呼吸、冥想、瑜伽等,帮助患者缓解紧张和焦虑情绪。最后,鼓励患者积极参与康复训练。

#### 4.2 康复训练的实施

康复训练对于 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室的患者至关重要,它能够帮助患者恢复身体功能,提高生活质量。

##### 4.2.1 肢体功能训练

肢体功能训练是康复训练的重要组成部分。护理人员应帮助患者进行肢体按摩,从近端关节到远端关节,轻轻揉捏肌肉,每次按摩时间不少于 20 分钟,每天进行 3 次。同时,各关节部位应垫棉垫防止关节僵直,以防关节变形及肌肉萎缩。

功能锻炼方面,对于全瘫的肢体,应帮助患者做被动练习。每个关节活动 10 次为一组,每天进行 3 组。随着患者病情的好转,逐渐鼓励患者进行主动运动。可以先从床上翻身、坐起开始,逐渐过渡到站立、行走。在进行站立和行走训练时,要注意保护患者,防止跌倒。可以使用助行器等辅助器具,帮助患者进行锻炼。

##### 4.2.2 语言训练方法

对于失语患者,语言训练是一项长期而艰巨的任务。首先,可以进行发音训练,从简单的元音和辅音开始,逐渐过渡到单词和句子。听理解障碍训练也是重要的一环。教患者看发音时口唇动作与声音的联系,并配图或物,以达到理解。书写康复训练可以从患者的姓名开始,抄写词句。逐渐增加难度,让患者进行短文的抄写和写作。文字理解力的训练就是看物或图,用文字复述,进行朗读训练。失语患者的语言训练策略需要根据患者的具体情况进行个性化制定。可以结合患者的兴

趣爱好,选择相应的训练方法。语言训练的意义在于帮助患者恢复语言表达能力,提高沟通能力,促进患者的心理康复。

## 5 结论与展望

### 5.1 研究结论总结

本研究对 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理进行了深入探讨。通过对 Ommaya 储液囊的治疗原理、临床应用现状、术后护理要点及案例分析、心理护理与康复训练等方面的研究,得出以下结论<sup>[1-6]</sup>:

1、Ommaya 储液囊在引流脑脊液、减少感染风险方面具有显著优势。

2、术后护理要点包括 Ommaya 囊的局部护理、引流量的控制、并发症的预防及处理、心理护理与康复训练等方面。

3、心理护理和康复训练在患者的康复过程中起着重要作用。

### 5.2 未来研究方向展望

虽然本研究在 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理方面取得了一定的成果,但仍存在一些不足之处。未来的研究可以从以下几个方面展开:

(1) 进一步深入研究 Ommaya 储液囊的治疗机制,探索更加有效的治疗方法和护理策略。

(2) 加强对患者康复过程的长期跟踪和评估,了解患者的远期康复效果和生活质量。

(3) 开展多中心、大样本的临床研究,验证优化后的护理策略的有效性和安全性。

(4) 结合现代信息技术,开发智能化的护理设备和软件,提高护理效率和质量。

(5) 加强医护人员的培训和教育,提高其对 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理的认识和技能水平。

在未来,对于 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理的研究还有很大的拓展空间。首先,可以深入研究不同年龄段患者的个性化护理策略。其次,探索新的并发症预防和处理方法。此外,加强多学科协作也是未来研究的一个重要方向。丘脑出血破入脑室患者的治疗和护理涉及神经外科、神经内科、康复医学科、心理科等多个学科。目前,各学科之间的协作还不够紧密,存在一定的信息壁垒。未来可以建立多学科协作团队,定期进行病例讨论和学术交流,共同制定治疗和护理方案,提高患者的综合治疗效果。

总之,未来对于 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出

血破入脑室术后护理的研究还有很多方向可以探索。通过不断地努力和创新, 可以为患者提供更加优质的护理服务, 提高患者的康复质量和生活质量。

#### 参考文献

- [1] 王忠诚, 神经外科学[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2015: 829-836
- [2] 赵静, Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室术后护理 [J], 全科护理, 2016, 14, 34: 71-72
- [3] 侯黎明等, Ommaya 囊并脑室外引流在丘脑出血破入脑室中的应用研究 [J], 中国实用神经疾病杂志 2016, 20, 112-113
- [4] 江正娟, 脑室外引流联合 Ommaya 囊引流治疗脑室出血患者的护理分析 [J], 实用临床护理学电子杂志, 2019,

4, 18: 55-56

- [5] 符俊骐等, 脑室外引流加 Ommaya 储液囊置入治疗丘脑出血破入脑室疗效观察 [J], 海南医学, 2012, 21: 35-36
- [6] 陈柳华等, 脑室外引流联合 Ommaya 储液囊治疗脑室出血患者的护理 [J], 中国保健营养, 2012, 8, 44-45

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**