



三叉神经痛如何进行介入治疗

三叉神经痛是一种常见的神经系统疾病，表现为剧烈的面部疼痛，有“天下第一痛”之称，严重影响患者的日常生活。对于三叉神经痛的治疗，除了传统的药物治疗和手术治疗外，介入治疗作为一种新型治疗方法，逐渐得到了人们广泛的关注及选择。本文将详细介绍三叉神经痛的介入治疗方式。



三叉神经痛的传统治疗方式

药物治疗是三叉神经痛的主要治疗方式，但这些药物的不良反应和耐受性限制了其在患者中的长期使用。手术治疗包括显微血管减压术、经皮穿刺射频热凝术、脑垂体毁损术等，但手术治疗的创伤和风险较大，可能会引起并发症。

三叉神经痛的介入治疗选择

1. 介入治疗是一种新型的非传统手术治疗方法，该治疗可以通过血管内或非血管内途径对疼痛信号进行阻断或调制，以达到缓解疼痛的目的。介入治疗具有创伤小、风险低、恢复快等优点，因此在三叉神经痛治疗中得到了广泛应用。

2. 介入治疗的种类包括射频消融术、球囊扩张术、药物灌注术等。

射频消融术是通过向三叉神经根或半月神经节内注射射频针，利用射频热效应损毁痛觉纤维，从而达到缓解疼痛的目的。球囊扩张术是通过向三叉神经根或半月神经节内注射球囊，对神经根或半月神经节进行扩张和松解，以缓解疼痛。药物灌注术是通过向三叉神经周围直接注入药物，以达到缓解疼痛的目的。

3. 介入治疗的过程包括术前评估、手术操作和术后护理。术前评估主要包括病史、体格检查、影像学检查等，以确定患者是否适合进行介入治疗。手术操作是在数字减影血管造影机引导下进行，通过导管等医疗器械将射频针、球囊或药物送至病变部位，然后在术中或术后对患者的疼痛情况进行评估，以确保治疗效果最佳。术后护理主要包括抗感染、抗凝、止痛等治疗，

以促进患者康复。

4. 介入治疗的效果因个体差异而异，但总体来说，介入治疗可以有效地缓解大部分患者的疼痛。然而，介入治疗也有可能引起并发症，如面神经麻痹、脑出血、颅内感染等。因此，在选择介入治疗时，需要充分考虑患者的病情、年龄、症状严重程度以及个人偏好等因素。

介入治疗的科学研究和进展

1. 新近的一项研究显示，介入治疗对于三叉神经痛患者的治疗满意度高于传统的药物治疗和手术治疗。研究还发现，介入治疗不仅可以缓解患者的疼痛，还可以改善患者的睡眠质量和生活质量。此外，介入治疗所需的恢复时间也较短，患者可以在术后较快地恢复正常生活和工作。

2. 除了传统的射频消融术、球囊扩张术、药物灌注术外，近年来还涌现出一些新的介入治疗方法，如脉冲射频治疗、低温等离子消融术等。这些新的介入治疗方法具有更加微创、安全和有效的优点，为三叉神经痛患者提供了更多的治疗选择。

三叉神经痛患者的健康管理

1. 患者在接受治疗后，需要注

意情绪管理。学会舒解情绪的方法，减轻焦虑和抑郁症状。同时，与家人和朋友沟通交流可以分享心情和排解压力，有助于患者更好地面对疾病。

2. 健康饮食和生活习惯也是三叉神经痛患者需要注意的事项。保持规律的作息时间和充足的睡眠时间以及适度的运动可以提高患者的身体素质和免疫力。在饮食方面，患者应该避免刺激性食物和饮料，如辛辣、油腻、酸甜等食物，多吃新鲜蔬菜水果以及富含营养的食物，如鱼肉、鸡肉、鸡蛋等。此外，戒烟限酒可以减少对身体的损害，有助于病情的康复。

结论：三叉神经痛介入治疗是一种新型的治疗方法，具有创伤小、风险低、恢复快等优点，可以有效地缓解患者疼痛，改善睡眠质量和生活质量，且所需的恢复时间也较短。未来，随着科技的不断发展，新的介入治疗方法和技术将不断涌现，将为三叉神经痛患者带来更加有效的治疗方法，不断提高生活质量。在选择介入治疗时，需要充分考虑患者的病情、年龄、症状严重程度以及个人偏好等因素。同时，患者在接受介入治疗后，需要注意情绪管理和健康生活方式的调整，以促进身体的康复。

广西医科大学第二附属医院 蒋玲

手术室护理科普常识

手术室是医院进行各种手术操作的重要场所，而手术室护理则是保障手术安全和患者健康的关键环节。本文将介绍手术室护理的基础知识，帮助读者了解手术室护理的重要性和相关注意事项。

手术前访视

手术前访视护理是手术室护理中非常重要的一个环节。在这个阶段，护士需要对患者进行全面评估，并提供必要的准备和教育，以确保手术的安全和顺利进行。在术前访视时，护士需要采取以下措施：

1. 患者病史记录 在手术前，护士需要详细了解患者的病史记录，包括现在的健康状况、既往疾病史、过敏史、药物使用情况、家族遗传史等，以充分了解患者的身体情况。

2. 体格检查 护士需要进行全面而细致的体格检查，对患者的生命体征、心肺功能、麻醉前评估指标等进行评估，判断患者是否符合手术条件。

3. 术前禁食与排便 护士需要告知患者手术前的禁食时间，并进行相关宣教。同时，护士也需要关注患者的排便情况，避免手术中发

生意外情况。

4. 药物管理 手术前，护士需要确认患者是否服用了心脏病、高血压等疾病的相关药物，并告知患者在术前应如何使用这些药物。

5. 血液准备 对于需要输血的患者，护士需要进行血型鉴定和交叉配对，确保用血的安全性。

6. 术前安全检查 在手术前，护士需要与整个手术团队一起进行术前安全检查。包括确认患者身份、手术部位、手术计划等，避免手术差错。

7. 患者安心 护士需要耐心地解释手术细节和术后恢复情况，缓解患者的紧张和不安情绪，让患者能放松的状态进入手术室。

手术过程中的巡回护理

1. 术前准备 巡回护士在手术开始前需要检查手术室的设备、药品等物品是否完善。同时，还需要查看患者身份、手术部位、手术计划等信息是否正确。此外，巡回护士还需要确认患者是否已完成必要的准备工作，如穿着手术衣、解除佩戴的首饰等。

2. 手术期间 巡回护士需要留意手术室内的每一个环节，关注患者的生命体征和手术过程中可能出现的问题。例如，巡回护士需要注意患者的体温、呼吸、心率等生命

体征变化，以及手术过程中出血、感染等风险。

3. 协助手术 巡回护士需要配合手术医生和其他护理人员完成手术。例如，为手术医生递送手术器械和药物，协助麻醉医师进行麻醉，为患者维持呼吸道通畅等。

4. 术后护理 巡回护士需要负责手术结束后的患者护理查验。例如，确认手术部位止血情况，观察患者神志和生命体征恢复情况，安排转运至病房等。

手术室护理中巡回护理是非常重要的环节，需要护士花费大量心思和精力，保障患者在手术过程中的安全和顺利。除了上述提到的职责外，巡回护士还需要保持沟通畅通、态度专业，及时报告异常情况并采取应对措施。

手术结束后的护送护理

手术室护理团队在手术结束之后，需要对患者进行护送护理。这个阶段是确保患者从手术室到病房的过程中安全、舒适，并且继续对患者进行有效的监测和处理。

1. 术后安全检查 在护送患者前，护士需要进行术后安全检查，包括确认手术部位止血情况、确认患者生命体征是否稳定等。如果有任何异常情况，护士需要采取相应的措施及时解决。

2. 护送过程中的监测 在护送过程中，护士需要对患者进行必要的身体监测和处理。例如，随时监测患者的生命体征、呼吸、意识等方面的变化，以及准确判断是否需要进行紧急处理。

3. 转移病床和转移患者 在护送过程中，护士需要协助医院工作人员将患者从手术床移动到病床上，并保证移动的过程中患者不会感到不适或疼痛。同时，护士还需要协助医院工作人员将患者从手术室移动到病房。

4. 急救准备 在护送过程中，护士需要随时做好急救准备。例如，患者在运输过程中突然发生呼吸困难或心率异常，此时需要马上采取急救措施，保证患者安全。

5. 术后交接 在护送患者到病房后，护士需要将相关情况报告给病房护士，进行术后交接。同时，护士还需要为患者安排必要的护理和监护，确保患者在术后能够得到有效、安全、舒适的治疗。

手术室护理工作的重要性不可忽视，护士们在这个过程中承担着巨大的责任，需要细致入微地关注每一个环节，保障患者的安全和舒适，并及时应对可能出现的问题。只有在专业、细心和爱心的呵护下，才能确保手术的成功和患者的健康。

钦州市第二人民医院 杨昌连