

CT造影剂不良反应的救治和护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/274/2021_2022_CT_E9_80_A0_E5_BD_B1_E5_89_c67_274939.htm 【摘要】

目的：探讨CT增强检查过程中，含碘造影剂发生不良反应的救治和护理方法。方法：回顾性分析26例碘造影剂不良反应的临床处理及护理资料。结果：所有病例在通过相应的处理及护理干预后均未发生更为严重的后果或并发症。结论：含碘造影剂在注射时或注射后可发生不同程度不良反应，特别是特异性过敏体质的病人发生率更高，医护人员一定要密切观察病人情况和熟悉其不良反应的表现，积极的救治和护理更为重要。【关键词】含碘造影剂；不良反应；救治和护理

在CT检查中已广泛使用含碘造影剂做增强扫描，以研究靶器官的血流灌注、增加病变组织与正常组织的密度对比，从而提高病变的显示率和诊断的准确性。通常CT检查中使用的碘造影剂剂量大，注射速度快，不良反应发生率较高，特别是特异性过敏体质的病人发生率更高，严重者可危及生命。在注射中和注射后医护人员一定要密切观察病人情况，一旦出现不良反应，正确的救治和护理十分重要。现将我科26例患者出现不良反应后成功救治和护理的体会报告如下。

1资料与方法

1.1一般资料1996年1月至2006年1月在我科行CT增强扫描时出现不良反应的共有26例，其中使用离子型造影剂（商品名为扬子江药业公司生产的“碘海醇”）者23例，非离子型造影剂（商品名为德国先灵公司生产的安琪格拉芬）者3例。本组男性15例，女性11例，年龄7~81岁，平均年龄44岁。

1.2术前准备及检查方法检查前禁食8h以上，被检查者无明显不适。注射方

法：1~1.5mL/kg，总量30~80mL，采用手推或高压注射器1.5~3mL/s，经肘前静脉注射。

2结果 2.1出现不良反应的时间注射后观察30min，统计发现1min内出现反应3例，2~15min后出现反应14例，15min后出现反应9例。

2.2分类按shehedi和spataro造影剂不良反应的症状分类法分为轻、中、重三类，轻度反应：20例，有全身热感，发痒，结膜充血，少数红疹，头痛头晕，喷嚏，口唇麻木，恶心呕吐等。中度：4例，全身出现荨麻疹样皮疹或红色皮疹，眼睑、面颊、耳部水肿，胸闷气急，呼吸困难，肢体抖动。重度：2例，面色苍白，四肢青紫，血压下降，呼吸困难，心搏微弱，知觉丧失，大小便失禁等。

2.3对症救治和护理 2.3.1密切观察，防止不良反应的进一步加重发生特异性反应的患者不良反应发生迅速，且反应重，因此要求注射护士要有高度的责任心，密切观察患者注射期间反应，仅出现轻微恶心、体热则通过麦克风通话告诉病人放心，可继续扫描，一旦发生面色苍白、胸闷气急、呼吸困难等异常表现则立即停止扫描，退出扫描床，保持患者呼吸道通畅，将患者头偏向一侧，防止因呕吐误吸导致的窒息，持续给氧，2~4mL/min.

2.3.2根据反应情况进行相应的治疗和护理轻度：使患者安静，平卧休息，吸新鲜空气或给氧，如出现荨麻疹者给予肌肉注射扑尔敏10mg.中度：对无高压、心脏病、甲亢的患者用肾上腺素0.3~0.5mL皮下注射，静脉注射地塞米松10~20mg，给氧，静脉点滴氢化考地松和5%~10%葡萄糖。患者喉头水肿者加用地塞米5mg、肾上腺素1支做喉头喷雾。重度：继续做上述方法处理，并立即通知相关科室参加抢救。对血压下降、心跳微弱者用盐酸肾上腺素、阿拉明、多巴胺等，喉头水肿严重者考虑用气管切开

或气管插管。迟缓型过敏反应：CT增强6~10h后才出现注射部位肿胀，皮下组织肿痛，麻木感，口服苯海拉明、地塞米松，伴静脉炎可外敷75%酒精。肿胀后的第一天教会病人加强手腕活动，即握拳、松拳，每天3次，每次50下，目的加强血液循环，促进患肢早日康复。嘱病人大量饮开水，手肿胀的病人禁热水敷、热疗、油擦。加强营养，给予“三高一低”饮食（高蛋白、高维生素、高热量、低脂）。3讨论 CT检查者多体质虚弱、精神紧张，尤其是农村或某些心理素质差的被检查者，还有注射针头均较粗，推注速度快，更可使病人产生恐惧心理，这就要求我们医护人员理解患者的心情，耐心细致地解释注射CT造影剂的必要性和注射时常见的不适以及其安全性，局部疼痛、轻微体热为正常反应，从而使患者有平稳的心态积极配合，以达到安全、有效的CT检查。大量文献证实，患者检查前必要的干预措施可以有效降低重度反应的发生率[1]。体会：（1）对每一例需要增强扫描的病人都应详细询问病史，了解有无高危因素，以便选择应用造影剂及预防用药。（2）术前给予皮质激素及抗组胺药物，据文献及临床资料表明增强前用皮质激素可减轻造影剂的不良反应[2]，在应用造影剂时混用地塞米松10mg同时注射[3]。（3）严格控制造影剂的用量，掌握注射速度，原则上控制在能达到诊断目的的水平剂量即可，尽量少用。（4）注射造影剂时要密切观察患者的反应，防止不良反应的进一步加重。（5）如经济条件允许尽可能使用非离子型造影剂。（6）如有明确禁忌证或特异性体质的病人则不需要增强扫描，建议做其它检查。以上中的每个环节，都需要护理人员按照程序完成。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载

。详细请访问 www.100test.com