

肝硬化 tips 术后并发症研究的新进展

陈大龙

内蒙古医科大学, 内蒙古自治区 呼和浩特 010000

摘要: 肝硬化是全球范围内致死率较高的慢性疾病,其相关并发症严重威胁患者的生命和生活质量。经颈静脉肝内门体分流术(TIPS)作为治疗门静脉高压并发症的微创技术,已在改善腹水和降低消化道再出血风险方面取得显著成效。然而, TIPS术后高发的肝性脑病、分流道狭窄及其他并发症,显著增加了患者的医疗负担和护理难度。为此,本文从常见并发症及其发生机制入手,系统分析了术后并发症的成因,综述了有效的护理干预措施和管理策略。这些研究不仅为提高 TIPS手术的安全性和疗效提供了科学依据,也为改善患者的长期预后和生活质量提供了新的解决思路,具有重要的临床应用价值。

关键词: 肝硬化; tips 术后; 并发症; 新进展

New Progress in the Study of Complications after TIPS for Liver Cirrhosis

Chen,Dalong

Inner Mongolia Medical University, Hohhot, Inner Mongolia Autonomous Region, 010000, China

Abstract: Cirrhosis is a chronic disease with high mortality worldwide, and its related complications seriously threaten patients' lives and quality of life. Transjugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS), as a minimally invasive technique to treat complications of portal hypertension, has achieved remarkable results in improving ascites and reducing the risk of gastrointestinal rebleeding. However, the high incidence of hepatic encephalopathy, shunt stenosis and other complications after TIPS significantly increased the medical burden and nursing difficulty of patients. Therefore, this paper starts with the common complications and their occurrence mechanism, systematically analyzes the causes of postoperative complications, and summarizes effective nursing intervention measures and management strategies. These studies not only provide scientific basis for improving the safety and curative effect of TIPS surgery, but also provide new solutions for improving the long-term prognosis and quality of life of patients, which has important clinical application value.

Keywords: Liver cirrhosis; Tips postoperative; Complications; New progress

DOI: 10.62639/sspis20.20250202

肝硬化(Liver Cirrhosis, LC)是全球范围内一种高发的慢性肝病,尤其在乙型肝炎和酒精性肝病高发地区,其患病率和死亡率逐年上升。据世界卫生组织(WHO)统计,全球每年因肝硬化相关并发症死亡的人数已超过100万人。经颈静脉肝内门体分流术(Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt, TIPS)作为治疗门静脉高压并发症的有效手段,在降低再出血和改善腹水方面取得了显著成效。然而, TIPS术后并发症的发生显著影响患者的预后和生活质量,其中以肝性脑病、消化道再出血和分流道狭窄等问题尤为突出。这些并发症的发生不仅增加了患者的医疗负担,也对术后护理提出了更高要求^[1]。因此,探索 TIPS术后并发症的发生机制、风险因素及有效的护理干预策略,已成为临床研究和实践中的重要课题,为提高患者生存率和生活质量提供了新的思路和方法。

一、肝硬化 tips 术后常见并发症及发生率

(一) 肝性脑病

肝性脑病是 TIPS 术后较为常见的并发症之一。肝性脑病首当其冲。诸多研究都证实了它在

TIPS 术后的高发频率,某学者针对肝硬化患者所开展的研究里,专门设立采取预防性护理的观察组,结果显示该组术后整体并发症发生率处于 6.3% 的水平,而肝性脑病赫然在列。另一同期研究同样发现,肝硬化患者经历 TIPS 术后,并发症症状中肝性脑病较为突出,发生率更是高达 14.28%。深入探究肝性脑病的发病根源,关键在于 TIPS 手术构建的分流机制。术后,一定比例的血液避开了肝脏的解毒流程,直接涌入体循环,这就使得血氨等一系列具有神经毒性的物质在体内蓄积,浓度不断攀升,进而对神经系统发起冲击,诱发意识障碍、行为失常等一系列典型症状,给患者的机体健康与生活质量都带来极大的负面影响。

(二) 消化道再出血

消化道再出血同样是常见的并发症之一,某团队的研究成果明确将其列为肝硬化患者 TIPS 术后的典型并发症之一,发生率稳定在 14.28%。剖析其背后成因,分流道这一关键结构若出现功能异常,无法正常调节血流,门静脉高压状态便难以得到有效缓解,持续性的高压不断冲击消化道血管;与此同时,还可能存在诸如患者自身凝血功能障碍、血管壁弹性改变等其他隐匿因素,

(稿件编号: IS-25-2-1024)

作者简介: 陈大龙(1996-),男,蒙古族,籍贯:内蒙古自治区通辽市,研究生在读,住院医师,研究方向:介入诊疗。

多重因素交织,使得患者术后再次陷入消化道出血的困境,极大地阻碍了术后恢复的进程,延长患者的康复周期。

(三) 分流道狭窄、闭塞

分流道狭窄、闭塞问题在 TIPS 术后也时有发生,某项研究针对 100 例接受 TIPS 手术的患者进行密切跟踪观察,最终发现有 2 例不幸出现分流道狭窄和闭塞状况。从病理生理机制层面剖析,大概率是血管内膜在术后出现异常增生反应,内膜不断增厚,致使管腔逐步狭窄;再者,血液成分改变、血流动力学波动等因素易诱发血栓形成,血栓一旦附着、堆积在分流道内,便会直接阻塞血流通道。

(四) TIPS 支架迁移

随着临床实践的深入,一些新的棘手难题逐渐浮出水面,TIPS 支架迁移便是其中典型代表。国外研究者发现,一位 58 岁饱受酒精性肝硬化失代偿折磨的男性患者,体内的 TIPS 支架竟发生断裂,断裂后的支架碎片顺着血流方向迁移,最终抵达肺动脉。尽管此类事件发生率极低,仅为 4%,但因其罕见性,临床医生缺乏足够的应对经验,一旦遭遇,无论是诊断定位还是后续处理都困难重重,往往给患者带来难以预估的严重后果,甚至危及生命^[2]。

二、并发症的原因分析

(一) 手术因素

经颈静脉肝内门体分流术(TIPS)作为治疗门静脉高压并发症的微创介入技术,其手术过程的复杂性可能引发多种并发症。首先,在建立肝静脉与门静脉之间的分流道时,操作不当可能损伤肝脏血管结构,导致术后分流道狭窄或闭塞。这种情况可能源于术中对血管壁的机械性损伤,诱发内膜增生或血栓形成,最终影响分流道的通畅性。此外,支架的选择和放置对于手术成功至关重要。不适当的支架类型或尺寸选择,或支架定位不准确,可能导致支架移位、变形,甚至断裂,从而增加并发症的风险。

(二) 患者自身因素

患者的基础疾病状态对 TIPS 术后并发症的发生有重要影响。肝功能较差的患者,特别是 Child-Pugh 评分较高者,术后更易出现肝性脑病和肝衰竭等并发症。TIPS 术后血流动力学的改变可能引起急性肝功能衰竭,尤其在高危患者中。通常情况下,保守治疗即可缓解,但在少数情况下,可能需要缩减 TIPS 分流道直径以减少分流,或考虑肝移植以挽救生命^[3]。此外,患者的凝血功能异常也会增加术中和术后出血的风险,影响手术成功率和恢复进程。患者的生活习惯和依从性同样对术后恢复起着关键作用,酗酒、吸烟和不健康的饮食,可能加重肝脏负担,影响术后恢复。而遵循医嘱、定期复诊和积极配合治疗等良好依从性,有助于减少并发症的发生,促进术后康复。

三、护理对策及预防措施

(一) 实施预防性护理

在 TIPS 术后并发症的管理中,预防性护理是一项从细节入手、提前干预的重要措施。术前的全面评估是预防性护理的基础环节,而评估内容不能简单停留于表面指标的收集,而应包括患者的全身状态、心理状况以及既往病史的综合评估。比如说,肝功能较差的患者可能对手术后的代偿能力有限,凝血功能异常的患者则更容易发生术中和术后出血。因此,护理人员需在术前阶段主动与多学科团队协作,深入了解患者的具体病情特点,并建立针对性的护理策略。个性化护理方案的制定不应只是纸上谈兵,而需要在充分沟通的基础上,结合患者的生活习惯、文化背景和心理需求。术后护理则应更加聚焦于患者的实时状态,每一次生命体征的监测都需要敏锐捕捉潜在风险,稍有异常便需深入排查,以便在问题扩散之前加以控制。

(二) 改进护理措施

当患者已经出现术后并发症,改进护理便成了转危为安的关键举措。这时,不能单靠传统护理流程,而需要有的放矢,针对不同并发症进行“对症下药”。以肝性脑病为例,护理人员可以着重关注患者的饮食结构,避免高蛋白食物的过量摄入,同时配合心理疏导,减少患者对自身病情的焦虑感。再如分流道狭窄或闭塞的情况,定期的超声和影像学检查不可缺位,同时应根据具体状况调整抗凝治疗方案,必要时与介入医生协作处理分流道问题。健康教育和心理护理也是不可或缺的部分,护理人员应以通俗易懂的方式向患者及家属解释疾病的机制和治疗意义,并引导他们培养健康的生活习惯。这种全方位的关怀既能减轻患者的心理压力,也能提高治疗依从度,最终有助于减少并发症的复发。

(三) 加强术后监测

术后监测的精细化管理,不仅是一种临床技能,更是一种“护患同心”的体现。对于 TIPS 术后患者而言,实验室检查和影像学监测是发现潜在问题的主要手段之一。护理人员不能单纯依赖检测结果,而需要结合患者的临床表现进行综合判断。比如,在分流道狭窄可能性较大的患者中,任何门静脉高压症状的复现都需引起高度警觉。对于神经系统的监测,护理人员不仅要识别明显的意识障碍和行为异常,还应关注细微的认知变化,如记忆力下降或反应迟钝,并及时与医生沟通。为了更好地预防肝性脑病的发生,护理人员可以定期评估患者的氨水平并调整饮食和药物治疗。所有这些监测措施都应当建立在对患者全面了解的基础上,通过与患者和家属的充分交流,帮助他们正确理解监测的重要性,从而形成一个更为紧密的医护联合体。这不仅能为患者争取更多恢复机会,也让整个护理过程变得更加温暖和人性化。

(四) 规范术后抗凝治疗:精准用药与动态管理的结合

术后抗凝治疗在 TIPS 术后的护理体系中占

据重要位置,其关键在于兼顾预防血栓形成与避免出血风险这两个核心目标。由于TIPS手术后患者的血流动力学特征发生显著变化,分流道内的血流速率减慢,加之肝硬化患者原本易于形成高凝状态,使得血栓形成的风险大大增加。护理团队需基于患者的具体病情,选择适宜的抗凝药物和剂量,切勿以“一刀切”的方式制定治疗方案。例如,低分子肝素或直接口服抗凝剂(DOACs)的选择需要综合考量患者的肝功能、凝血指标以及并发症风险。同时,护理人员应密切关注患者的凝血指标动态变化,例如国际标准化比值(INR)和血小板计数,通过定期监测这些指标,对抗凝方案进行实时调整。在此过程中,患者的依从性教育尤为重要,让患者及家属充分理解抗凝治疗的必要性及潜在风险,有助于提升治疗的有效性。

(五)加强营养支持与饮食管理:科学干预与个性化指导的平衡

TIPS术后患者的营养状态直接影响其术后恢复的速度与质量,而护理团队在其中扮演了重要的指导和实施角色。肝硬化患者往往存在蛋白质、维生素以及微量元素的长期缺乏,这种营养不良的状态在术后容易进一步加重。如果忽视这一问题,不仅会导致患者免疫力低下,还可能引发肝性脑病等严重并发症。在制定饮食计划时,护理人员需充分考虑患者的代谢特点,尤其是减少高蛋白饮食摄入以降低氨水平积累的风险,同时合理补充B族维生素、锌等元素以支持肝脏代谢功能。此外,饮食管理不应停留于“定制菜单”阶段,还应结合患者实际生活条件,教会患者及其家属如何在日常饮食中贯彻科学原则。例如,如何选择合适的烹饪方法减少盐分摄入,如何在有限预算内采购高质量的食材等。这种全面且个性化的指导不仅帮助患者改善营养状况,也为其术后长期健康提供了保障。

(六)心理疏导与情感支持:关注患者心理需求与家庭氛围的优化

TIPS术后的恢复不仅是一场生理上的战斗,更是心理上的持久战。术后并发症的发生往往让患者感到压力倍增,而这种压力若得不到缓解,可能进一步削弱患者对治疗的信心和依从性。护理团队应将心理疏导纳入常规护理流程,以专业且温和的方式与患者建立信任关系。对患者而言,术后面对新环境或突发并发症时产生的焦虑是常见的,护理人员在这一阶段的倾听和陪伴显得尤为重要。与此同时,鼓励患者家属参与术后护理工作,通过增强家属的疾病知识和沟通能力,改善家庭支持系统的质量。例如,在家庭教育中,护理团队可以设计简单易懂的互动式课程,帮助家属学会识别患者的负面情绪并给予恰当的心理支持。这种从患者到家庭的全方位关怀不仅能够缓解患者的心理负担,还能改善其术后恢复的整体环境,为治疗成效打下更坚实的基础。

四、对患者预后的影响

(一)降低并发症发生率,改善预后
并发症的发生往往是影响TIPS术后患者生

活质量和健康状态的关键因素。在临床实践中,合理的护理干预可以显著减少并发症的出现,这种作用并非简单地依赖于某一单一措施,而是源自一系列协同作用。例如,预防性护理的实施使术前评估更为全面,可以从肝功能、凝血功能到患者心理状态进行全方位考量,挖掘潜在风险,精准匹配个性化护理方案。术后阶段,护理人员密切关注患者的生命体征和神经系统状态,这种细致入微的照护有助于及早发现肝性脑病的前兆或分流道问题。研究表明,护理干预不仅减少了并发症的发生,还为患者提供了一种心理上的安全感,让他们在恢复过程中感到有依靠。这样的双重益处使患者在术后不仅身体健康得以保障,同时在心理层面也更有动力积极配合后续治疗,从而优化整体预后。

(二)提高生存率

在肝硬化患者的管理中,TIPS术不仅是一种治疗手段,更是很多失代偿期患者的生命线。然而,这一技术的临床意义不单体现于对门静脉高压症状的直接缓解,更在于其对患者长期生存率的深远影响。研究已充分证实,TIPS术显著降低了再出血的风险,这对于反复出血的患者来说无疑是生存质量的巨大提升。此外,术后腹水的缓解也让患者摆脱了频繁腹腔穿刺的痛苦,为日常生活带来了更大的便利。然而,这一切的实现都离不开术后的监测和护理干预的有效配合。例如,对分流道的定期影像检查可以及时发现狭窄问题,从而避免严重并发症的发生。护理团队在患者术后康复中的细致管理也起到了至关重要的作用,特别是通过健康教育使患者更好地理解疾病的管理方式。最终,这种多层次的医疗支持使患者的生存率得以显著提高,不仅延长了生命,更赋予了其生命更高的质量和意义。

五、结束语

总的来说,随着研究的深入,肝硬化患者在TIPS术后出现的并发症得到了更广泛的关注。一些新的并发症类型逐步被识别,其潜在原因也得到了更全面的分析,与此同时,针对这些问题的护理对策和预防措施也在持续优化。这些进展不仅为提升TIPS手术的安全性和疗效注入了更多的可能性,也为患者的术后康复和长期健康带来了更多希望和支持,体现了理论与实践结合的深远意义。

参考文献:

- [1] 卢雄, 陈常勇, 李海庆, 胡泽柳, 钟丽霞, 杨贵波, 张欢. 肝硬化急性上消化道出血TIPS治疗进展[J]. 中国医学工程, 2023, 31(05): 61-64.
- [2] 刘焱隆, 张凯, 刘晶磊, 郭争荣, 党荣广. 3D打印技术在肝硬化门静脉高压并消化道出血患者TIPS中的应用[J]. 医疗卫生装备, 2022, 43(11): 54-58.
- [3] 刁宇红, 段光峰. 肝硬化门脉高压TIPS术后并发症的观察与护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(21): 19+24.