

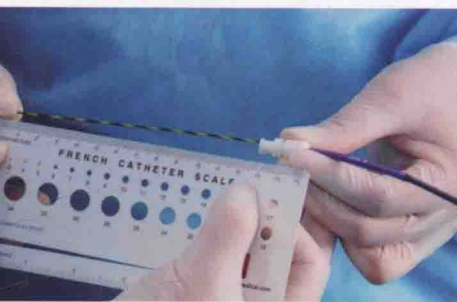
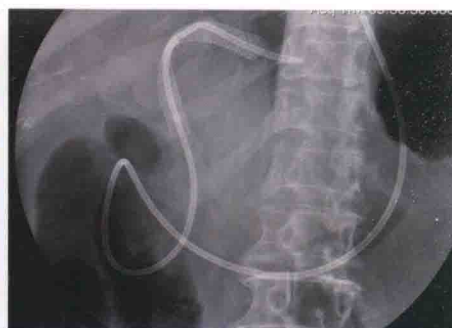
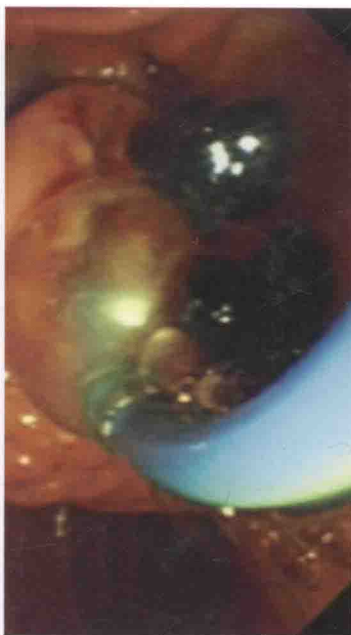
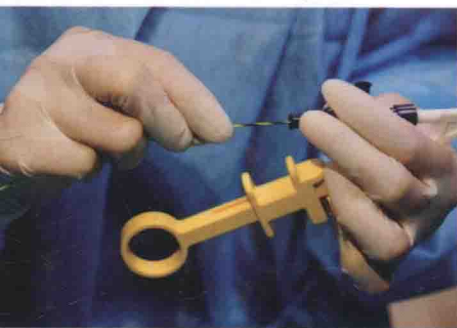
ERCP

Nurse Training Course

ERCP

护理培训教程

· 主编 王书智 胡 冰 · 副主编 高道键 李 丽



上海科学技术出版社

ERCP Nurse Training Course

ERCP

护理培训教程

主 编 | 王书智 胡 冰

副主编 | 高道键 李 丽

上海科学技术出版社



图书在版编目(CIP)数据

ERCP 护理培训教程 / 王书智, 胡冰主编. —上海:
上海科学技术出版社, 2016. 9
ISBN 978 - 7 - 5478 - 3160 - 1

I. ①E… II. ①王… ②胡… III. ①消化系统疾病—
内窥镜检—护理—教材 IV. ①R570.4②R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 159983 号

ERCP 护理培训教程

主 编 王书智 胡 冰
副主编 高道键 李 丽

上海世纪出版股份有限公司 出版
上 海 科 学 技 术 出 版 社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

上海中华商务联合印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 19

字数 350 千字

2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3160 - 1/R · 1181

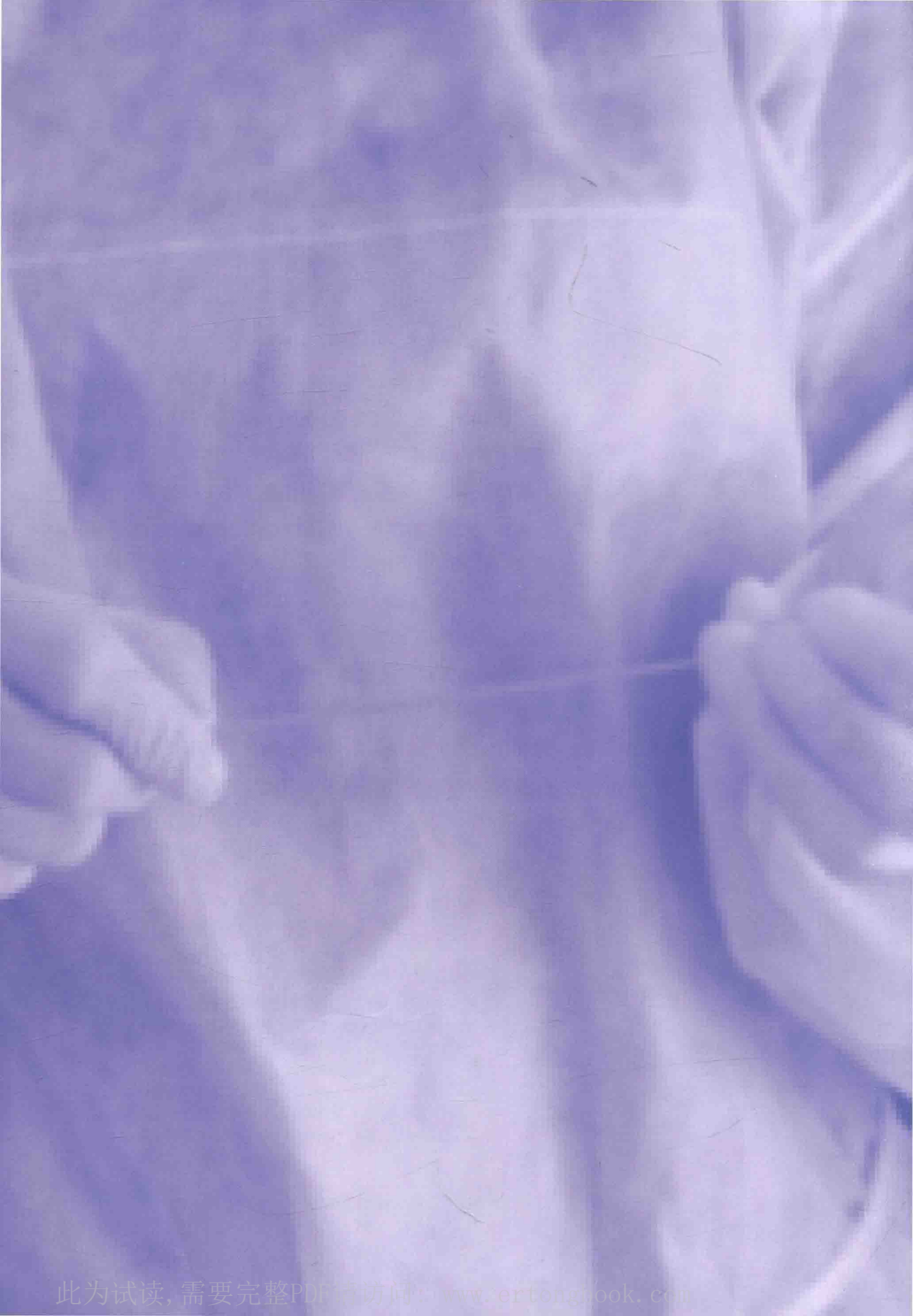
定价: 168.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内 容 提 要

《ERCP 护理培训教程》是为 ERCP 专科护士编写的培训教材,全面系统地介绍了 ERCP 护理工作相关知识和操作技术。全书共 14 章,重点阐述了 ERCP 诊疗的适应证和禁忌证、护理配合方法与技巧、各类操作流程、并发症的观察与防治护理,以及困难性 ERCP 操作技术、护理应对策略等,同时也介绍了 ERCP 相关设备与器械、ERCP 耗材管理、ERCP 相关制度及 ERCP 新技术。

本书注重将专业理论与临床实践相结合、操作配合技术与规范流程相结合,书中护理配合技巧部分是编者 20 余年工作经验的结晶,同时还融合了 ERCP 治疗的新技术、新理论和新知识,是一本实用性较强的 ERCP 护理培训教材。



编写人员名单

主 编：

王书智 胡 冰

副主编：

高道键 李 丽

学术秘书：

陈 萃

编者(按姓氏笔画排序)：

马思伟 王书智 王田田 王坤可 王淑萍
叶 馨 白祥慧 孙 波 时之梅 吴 军
张金旻 陆 蕊 陈 萃 周东勋 胡 冰
夏明星 高道键

序 一

近 40 年来,ERCP 技术取得了长足的进步,使许多胆、胰疾病,如胆总管结石、梗阻性黄疸、胆管良性狭窄、胆瘘等以往需要外科治疗的疾病,都被纳入 ERCP 治疗的标准适应证,ERCP 技术已成为临床不可或缺的重要诊疗手段。

然而,ERCP 技术要求高,操作相对复杂,也是一项要求团队密切合作的系统工程,需要医护人员的通力合作,仅有技术高超的医师而缺少技艺精湛的护理人员终究会独木难支、孤掌难鸣。但我国 ERCP 专科护士的规范化培训及资格认证至今仍未起步,甚至尚无 ERCP 专科护士培训的相关教材,ERCP 护士的培训无据可依,护理操作水平参差不齐,这是 ERCP 临床工作的薄弱之处。

第二军医大学附属东方肝胆外科医院内镜中心是国内最早开展 ERCP 的中心之一,自 20 世纪 80 年代以来,在周岱云教授、胡冰教授的带领下,至今已完成各类 ERCP 诊断与治疗逾 2 万例。与此同时,内镜中心王书智护士长在长期的临床实践中,积累了丰富的 ERCP 操作配合与护理经验,她带领的护理团队做出了较多护理创新与发明,提高了 ERCP 操作的成功率,降低了 ERCP 风险,改善了患者的舒适度。

《ERCP 护理培训教程》是由王书智护士长组织编写的 ERCP 护理专业教材。本书是编写团队呕心沥血之作,

编者对 ERCP 配合技术、技巧细节与关键点均毫无保留地进行了介绍。本书图文并茂,内容深入浅出,是一部不可多得的 ERCP 护理专著,不但适合 ERCP 护理人员阅读,也有助于加深 ERCP 术者对 ERCP 操作技术与技巧的理解。本书的出版一定会推动 ERCP 专科护士的培养与护理学科的发展,造福患者与社会。



2016 年 6 月

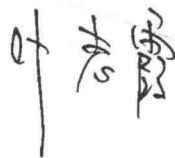
序 二

随着内镜技术的发展,内镜护理作为内镜诊疗的重要组成部分,也日益受到关注与重视。内镜护理工作者在创新发展的潮流下锐意进取,使内镜护理事业得到了长足的进步;内镜护理范畴不断扩大,内容不断充实,技术不断更新,已逐渐成为一门具有显著专业特色的学科。

ERCP 是诸多内镜诊疗技术中操作难度较高的技术之一,对护理配合技术要求高,护理配合直接关系到操作的成败;而我国目前尚无规范、统一的 ERCP 护士培训标准与指南,也没有专门的 ERCP 护士培训基地,甚至尚无 ERCP 专科护士培训的专业教材。

第二军医大学附属东方肝胆外科医院内镜中心护理团队在王书智护士长的带领下,在长期的工作实践中积累了丰富的 ERCP 操作配合与护理经验。为促进 ERCP 护理技术规范化发展,推动 ERCP 护士培训规范化进程,王书智护士长组织编写了这本《ERCP 护理培训教程》。本书较全面、系统地介绍了 ERCP 护理工作,并注重将专业理论与临床实践相结合、操作配合技术与规范流程相结合,其中配合技巧部分是东方肝胆外科医院内镜中心医护人员 20 余年工作的宝贵经验;同时还融合了 ERCP 治疗的新技术、新理论和新知识,是实用性较强的 ERCP 护理培训教材。

我非常高兴为此书作序,并向有志从事 ERCP 护理的工作者推荐。相信本书的出版将对规范 ERCP 护理工作、提高 ERCP 护理操作水平、促进 ERCP 护理技术的发展发挥积极的作用。

A handwritten signature in black ink, consisting of three characters: '叶' (Ye), '震' (Zhen), and '霄' (Xiao), which together read '叶震霄' (Ye Zhen Xiao).

2016 年 6 月

前 言

内镜逆行胰胆管造影术(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)诞生于20世纪60年代末,起初只是一项涉及胆管、胰管系统的造影检查技术。随着该技术的发展和临床应用的不断扩大,ERCP不仅能用于疾病的准确诊断,而且越来越多的胆、胰疾病可以通过该技术得到有效治疗,大大降低了传统开放性手术带来的创伤与风险。正是由于契合了现代医学微创、精准的先进理念,近年来ERCP技术广受患者的欢迎和临床医师的重视,ERCP已经逐步发展为融合了传统内科学、外科学、影像学、病理学等学科的新兴专业。

作为这一专业中的重要一环,内镜专科护理是不可或缺的。ERCP的护理工作专业性非常强,在知识和技能方面的要求较高,除了需要具备基础的护理知识和技能之外,还需要掌握消化内镜的相关理论,熟悉种类繁多的内镜设备及手术器械的性能和使用方法,具备较强的动手操作能力。此外,还要参与内镜中心的管理和质量控制,并能快速学习、掌握层出不穷的新技术。所以,不经过专门的培训和长期的实践积累是很难胜任ERCP护理这项工作的。

鉴于ERCP护理专业的特点,对ERCP护士进行全面系统的规范化培训显得尤为重要,同时也是当前该学科迅猛发展的迫切需求。近年来,国内多个消化内镜中

心相继开办了 ERCP 护理培训班。目前,系统阐述 ERCP 护理的专著尚不多见,这也是我们编撰《ERCP 护理培训教程》的初衷之一。

本书共分 14 章,介绍了开展 ERCP 工作的保障条件,如 ERCP 相关设备与器械、ERCP 耗材的管理以及 ERCP 相关制度、风险管理和护士培训等,重点阐述了 ERCP 治疗的适应证和禁忌证、护理配合方法与技巧、各类操作流程、并发症的观察与防治护理,以及困难性 ERCP 的技术操作、护理应对策略等,同时也介绍了 ERCP 新技术。本书较为集中、详细地介绍了 ERCP 护理工作的方方面面,力图用清晰的图片、直观的表格及操作流程图等,使重点内容清晰明了,易于理解,可供从事消化内镜工作的人员更加方便地学习。

本书的参编人员均为第二军医大学附属东方肝胆外科医院内镜中心的医护人员,本书是他们长期工作实践的积累与总结。本书注重专业理论与临床实践相结合、配合技术与规范流程相结合,是实用性、操作性较强的 ERCP 护理培训教程,期望它能对 ERCP 专业护理人员的培养起到一定的指导作用。

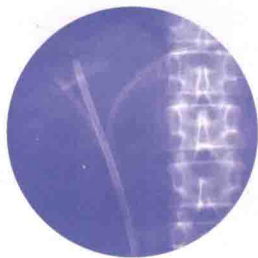
在本书出版之际,我们谨向第二军医大学附属东方肝胆外科医院内镜中心的全体工作人员所付出的辛勤劳动表示衷心感谢,也对一直关心支持我们的国内外同行致以崇高的敬意。尽管我们非常愿意将工作中积累的体会毫不保留地与同行分享,但由于水平所限,疏漏和谬误在所难免,恳请广大读者批评指正。

王书智 胡 冰

2016 年 6 月

目 录

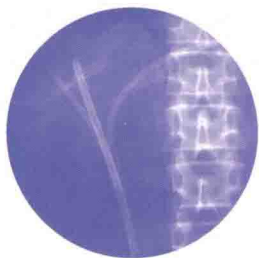
第一章	概述	1
第一节	ERCP 技术概述	1
第二节	ERCP 护理技术概述	5
第二章	ERCP 相关规章制度	11
第一节	ERCP 护士职责	11
第二节	ERCP 诊疗设备与器械管理	13
第三节	医疗设备分类处理管理	17
第四节	ERCP 相关护理制度	18
第三章	ERCP 诊疗风险管理	26
第一节	ERCP 相关护理风险因素	26
第二节	ERCP 风险与对策	28
第四章	ERCP 护士培训	37
第一节	职业道德培养	37
第二节	职业技术培训	38
第五章	ERCP 室设施与管理	43
第一节	ERCP 室布局	43
第二节	X 线透视成像系统	46
第三节	放射安全防护	48
第四节	ERCP 术的心肺管理	52
第六章	内镜设备与内镜器械	60
第一节	ERCP 常用设备	60
第二节	ERCP 常用内镜器械	66
第三节	内镜及器械的清洗、消毒与保养	76
第七章	ERCP 术前准备	86
第一节	术前患者准备	86
第二节	术前访视	87
第三节	ERCP 知识宣教	89





第四节	物品、器材准备	94
第五节	药品准备	95
第六节	操作前准备	96
第八章	无痛 ERCP	99
第一节	ERCP 的麻醉管理	99
第二节	ERCP 的麻醉处置	100
第三节	麻醉后复苏	104
第九章	诊断性 ERCP 护理配合	106
第一节	胆管解剖特点	106
第二节	胰管解剖特点	111
第三节	内镜逆行胆胰管造影术的护理配合	113
第四节	ERCP 的常规配合要点与护理	119
第五节	ERCP 术后常见并发症护理	126
第六节	老年 ERCP 患者围术期护理	128
第七节	经口胆管、胰管镜检查的护理配合	133
第八节	胆管、胰管内超声检查的护理配合	138
第十章	治疗性 ERCP 术护理配合	143
第一节	内镜下十二指肠乳头括约肌切开术 护理配合	143
第二节	内镜下十二指肠乳头括约肌预切开术 护理配合	147
第三节	内镜下十二指肠乳头柱状水囊扩张术 护理配合	150
第四节	内镜下胆管取石术护理配合	154
第五节	内镜下胰管取石术护理配合	158
第六节	内镜下机械碎石取石术护理配合	160
第七节	选择性肝内胆管插管护理配合	165
第八节	内镜下鼻胆管引流术护理配合	169
第九节	内镜下胆管内支架引流术护理配合	173
第十节	内镜下金属支架引流术护理配合	179
第十一节	内镜下胆管、胰管黏膜活检及细胞 刷检护理配合	185
第十二节	内镜下乳头止血术护理配合	189
第十一章	困难乳头插管配合技术	196
第一节	胰管占据法胆管插管护理配合	196
第二节	乳头预切开术胆管插管护理配合	199
第三节	PTCD 与 ERCP 对接术护理配合	204

第十二章 困难肝内胆管超选护理配合	209
第一节 良性胆管梗阻导丝超选护理配合	209
第二节 恶性胆管梗阻导丝超选护理配合	213
第三节 困难胰管插管护理配合	216
第四节 胆囊插管造影及引流术护理配合	221
第五节 消化道重建术后 ERCP 护理配合	226
第十三章 困难治疗性 ERCP 护理配合	235
第一节 巨大胆管结石取石术护理配合	235
第二节 重度胆管、胰管狭窄扩张困难护理配合	238
第三节 同期多根支架植入护理配合	241
第四节 胆管支架移位处理的护理配合	245
第五节 金属支架堵塞处理的护理配合	250
第六节 覆膜金属支架取出术护理配合	254
第七节 超声内镜引导下的胆管、胰管引流术及护理配合	257
第十四章 ERCP 治疗新技术	264
第一节 经内镜腔内射频消融治疗胆管恶性狭窄的护理配合	264
第二节 光动力治疗的护理配合	268
第三节 SpyGlass 子镜技术	276
第四节 共聚焦技术	281



第一章

概述

第一节 ERCP 技术概述

内镜下逆行胆胰管造影术(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)是指将内镜经口插入十二指肠,经十二指肠乳头导入专用器械进入胆管或胰管内,在X线透视或摄片下注射显影剂造影,导入子内镜、超声探头等器械进行观察,或实施脱落细胞、组织收集等操作,完成对胆、胰疾病的诊断,并在诊断的基础上实施相应介入治疗技术的总称。

一、ERCP 发展史

1968年,美国乔治·华盛顿大学的 McCune 医师首次报道了经内镜十二指肠乳头插管完成胰管造影,标志着诊断性 ERCP 技术的诞生。随后,新型侧视型带有抬钳器的十二指肠镜被研制出来,多国学者开始尝试将这一技术用于胆管及胰腺疾病的诊断。1974年,日本学者河合及德国 Classen 教授等相继报道了内镜下乳头括约肌切开术(endoscopic sphincterotomy, EST)治疗胆总管结石,标志着治疗性 ERCP 的开端。从此 ERCP 技术开始风靡世界各地,随着内镜的不断改进和各种新器械的推出,越来越多的胆、胰疾病治疗技术开始应用于临床。

胆管结石是接受 ERCP 治疗最多的病

种,起初只能选择小结石的患者,行括约肌切开后等待结石自行排出,1977年 Witzel 报道了采用 Dormia 网篮取石,与此同时取石球囊也得以开发,取石变得更为方便可靠;20世纪80年代,各种机械碎石技术相继问世,使得大结石可以粉碎后取出,结石清除率大为提高;ERCP 逐渐成为胆总管结石第一线的治疗方法。1982年 Staritz 报道了用内镜下乳头气囊扩张术(endoscopic papillary balloon dilation, EPBD)作为 EST 的替代方法,以减少出血、穿孔等并发症,但这一方法随后被发现有很高的发生胰腺炎的风险。近年来大气囊扩张(endoscopic papillary large balloon dilation, EPLBD)结合 EST 技术在亚太地区广泛应用,对于结石较大和取石困难的病例该方法更为便捷,而且并不增加并发症的发生。

良恶性胆管狭窄、梗阻是临床常见病症,以往只能采用手术引流或经皮经肝穿刺胆管置管引流(percutaneous transhepatic cholangial drainage, PTCD)进行治疗,创伤性较大。1975年内镜学家川井等成功完成首例经内镜鼻胆管引流术(endoscopic nasobiliary drainage, ENBD)。1980年,德国 Soehendra 教授设计了塑料胆管支架,并首次报道用于治疗胆总管梗阻;随后各种不同设计的胆管支架相继问世。20世纪80年代末,自膨式金属支架(self-expandable metal stent, SEMS)亦得以在临床应用,内镜胆