2025-06-06，10:03 术后首次病程兼谈话记录

**手术简要经过（包括“术中所见”）：**

患者取平卧位，常规消毒铺巾，于**右**腕部近心端2cm桡侧行3.0cm纵形切口，逐层切开，No-TOUCH法游离外侧头静脉静脉长3cm，内径约2mm，继续向内侧分离，游离桡动脉长2.0cm，直径约2mm。血管夹阻断头静脉及桡动脉，在两血管夹之间分别切开动脉及静脉侧壁1cm，前臂头静脉全程血栓，手法挤栓效果欠佳，超声引导下引入4F Forgarty球囊拖拽头静脉血栓，稀释肝素生理盐水液封头静脉并冲洗动脉壁后，以7-0Prolene行头静脉与桡动脉吻合（改良侧侧吻合），开放血流后，内瘘口搏动可，杂音响亮，彻底止血，清点器械纱布无误，各指关节活动存在，逐层关闭切口。 术程顺利，清点纱布，器械无误。

**术后生命体征：**脉搏：79 次/分　，呼吸：20 次/分　，血压： 132/85mmHg

**术后诊疗计划：**

1、检查计划：检查手术部位有无渗血、渗液，局部有无压痛。

2、治疗计划：加强内瘘功能锻炼，待内瘘成熟后使用动静脉内瘘进行维持性血液透析治疗。

3、预期治疗结果：内瘘通畅。

**术后注意事项：**密切注意生命体征变化，注意手术部位肿胀及出血情况。

**术后血栓风险评估:■低危 □中危 □高危 VTE评估结果**

**术后出血风险评估：■低危 □高危 出血风险评估结果**

**血栓物理治疗禁忌评估：无**