

后路椎弓根内固定系统治疗腰椎滑脱症的护理

饶海芳, 李宏宇

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院骨科

作者简介: 饶海芳(1963-), 女, 主管护师。研究方向: 脊柱、骨关节和创伤骨科疾病的护理

[摘要] 目的 评价后路椎弓根内固定系统治疗腰椎滑脱症的护理作用。方法 回顾采用后路椎弓根内固定系统手术治疗腰椎滑脱症患者 46 例, 观察护理与临床疗效的关系。结果 所有患者随访 4 月~3.5 年, 通过术前、术后高质量的护理取得了良好的治疗效果, 无特殊并发症。结论 科学认真地做好围手术期护理, 可提高手术成功率, 减少并发症。

[关键词] 椎弓根内固定系统; 腰椎滑脱症; 护理

[中图分类号] R 684.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)08-0873-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.39

Nursing on the treatment of lumbar spondylolisthesis by pedical screw spinal system RAO Hai-fang, LI Hong-yu. Department of Orthopaedics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the nursing effects on the treatment of lumbar spondylolisthesis by pedical screw spinal system. **Methods** Forty-six cases of lumbar spondylolisthesis had been treated by pedical screw spinal system in our hospital were reviewed and analyzed. The relation of nursing and clinical treatment result were observed. **Results** All 46 cases were followed up for 4 months to 3 years and 6 months. There was a good clinical treatment result with a preoperative and postoperative nursing of high quality and no special complication. **Conclusion** To finish seriously the perioperative nursing of science could increase the operative success rate and reduce the operative complication.

[Key words] Pedical screw spinal system; Lumbar spondylolisthesis; Nursing

随着脊柱内固定技术的发展和脊柱内固定手术的广泛开展, 对骨科护理工作提出了更高的要求。护理人员只有熟练掌握腰椎滑脱症手术的护理方法和技巧, 才能确保手术的成功和术后康复, 我科 2005-03~2008-08 应用后路椎弓根内固定系统治疗腰椎滑脱症患者 46 例, 术后随访 4 个月~3.5 年, 疗效满意, 现将护理体会总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 46 例, 男 17 例, 女 29 例; 年龄 32~74 岁, 平均年龄为 50.8 岁; 病程 6 月~1.8 年; 全部病例均有明显腰痛并伴有一侧或双侧下肢放射痛及麻木, 38 例有间歇性跛行, 6 例合并有鞍区麻木。术前均行 CT、MRI 及腰椎正侧位、动力位 X 线片检查, 均发现有相应椎间不稳。诊断为腰椎管狭窄 34 例, 腰椎间盘突出 12 例。46 例均明确诊断并经过 6 个月以上保守治疗, 症状无明显缓解或缓解后又复发且症状不断加重而行本手术治疗。

1.2 手术方法 麻醉成功后, 患者俯卧于脊柱手术架上, 取后正中切口, 显露双侧椎板、关节突, 用 C 臂 X 光机透视定位后, 在滑移椎体及下位椎体两侧之椎弓根各置入椎弓根螺钉

1 枚, 全椎板切除彻底减压后, 取长度合适的连接棒, 装入椎弓根螺钉内, 使 3D 内固定系统连接为一整体, 行滑移椎体提拉、复位后, 拧紧各个螺母, 再次用 C 臂 X 光透视各椎弓根钉位置良好且固定满意、牢靠, 冲洗伤口, 牵开硬膜囊及上下序号神经根进行椎体间植骨(取髂骨植骨), 放置引流管, 逐层缝合伤口。

2 护理体会

2.1 术前护理 (1) 心理护理: 本组患者多因病程长、症状重, 且经长期的非手术治疗疗效不明显, 心理压力较大, 虽渴望手术能解除多年痛苦, 但又担心手术效果和预后情况。因此, 护士应耐心向患者提供有关手术信息及心理上的支持, 说明手术的必要性及安全性, 解释手术特点和治疗效果, 介绍治疗成功的病例, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 使患者能以良好的心态接受手术。(2) 术前准备: ①协助患者做好全面必要的各项临床检查, 为手术提供依据。②术前 2~3 d, 训练患者做深呼吸和扩胸运动, 指导与训练床上大小便; ③术前 1 d, 准备皮肤、更换衣裤、备血等。

2.2 术后护理 (1) 一般护理: ①患者由手术室回病房向病

床上搬动时,需4~5人,动作一致,保持脊柱水平位,并保持引流管不脱出;②术后6h内密切观察生命体征、切口渗血和伤口引流情况,避免因引流不畅形成椎管内血肿,注意观察引流液的量和性质,判别有无活动性出血或脑脊液漏。③由于椎弓根螺钉直接固定于腰椎椎体上,滑脱椎与下位椎体需用4~6枚螺钉固定,如手术动作过大,极易造成脊髓及神经根损伤,故术后24h应严密观察双下肢感觉、运动情况。④术后禁食6h后开始进食少量流质饮食或半流质饮食,逐渐给予高蛋白、低脂肪、富含维生素、易消化饮食,多饮水,保持大便通畅,促进伤口愈合。(2)体位护理:术后卧硬板床,留置引流管时要禁止平卧位,采取左、右侧卧位,避免平卧时伤口引流管受压,致使引流管引流不顺畅,每2小时协助翻身1次,翻身时避免拖、拉、推等动作,并进行轴式翻身,防止躯干扭曲,防止因翻身不当而引起内固定松动等并发症。(3)康复训练:向患者及家属讲解功能锻炼的重要性,做好患者的康复训练指导工作,术后康复训练的主要目的是使腰骶部和骨盆部等相关部位的软组织具有足够的柔韧性,以及下腰部功能相关的肌肉获得或恢复足够的力量,以便在日常生活中有正确的静态和动态的姿势^[1]。另外,退行性病变强调运动应使损伤危险或疲劳降到最低,在开始训练时主要进行非承重训练^[2]。指导与协助患者进行功能锻炼时,注意评估双下肢感觉、运动变化情况。①术后第2天开始进行双下肢直腿抬高运动,预防神经根粘连,同时进行双下肢股四头肌等长收缩运动。②逐步进行腰背肌、下肢后部肌群的等长收缩运

动,双下肢膝关节屈伸运动。③中期(术后1~3个月)功能锻炼原则要求尽早下床活动,戴腰围站立,开始最好扶双拐并逐渐练习行走,使腰部应力,便于轴线上的骨痂不断得到增强。④后期(术后3个月后)开始腰背肌及腹肌的功能锻炼,可进行俯卧位的飞燕式运动,侧卧位的抬腿运动,仰卧位的五点式运动等,遵循循序渐进及适度疲劳原则,逐渐过渡到有规律的健身运动。

2.3 出院指导 嘱患者出院后卧中等硬度床垫,以使人体仰卧时保持腰椎正常的生理曲线,侧卧时保持腰椎部侧弯,最大程度的减轻或解除腰部肌肉的收缩、紧张和痉挛^[3]。术后3个月仍以卧床为主,避免长时间久坐,持续佩戴腰围3~6个月,在此期间,避免坐软椅,防止腰部极度屈曲或扭曲,勿提大于5kg重的物品。平常工作、学习与生活应保持正确的坐姿和站姿,多做短时散步。定时到医院门诊复查X线片及MRI等,观察内固定、椎间隙及椎间盘改变等情况。本组病例均未出现内固定松脱、移位、断裂等情况。

参考文献

- 1 胡有谷. 腰椎间盘突出症[M]. 北京:人民出版社,2004:467.
- 2 徐军,张继荣,戴慧寒. 主编. 实用运动疗法技术手册[M]. 北京:人民军医出版社,2006:134,85.
- 3 周燕,金佳佳,王谊,等. 7例下腰痛患者行棘突间动力固定术的护理[J]. 中华护理杂志,2008,43(12):1090-1091.

[收稿日期 2009-02-27][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

护理研讨

17例老年人急性胰腺炎术后观察和护理

李霞

作者单位:535400 灵山,广西灵山县人民医院

作者简介:李霞(1962-),女,大专,主管护师,护理部主任,研究方向:外科护理及护理管理。E-mail:Lixia1718@163.com

【摘要】 目的 探讨老年人急性胰腺炎术后的有效护理措施和预防严重并发症发生的途径。方法 对17例老年人急性胰腺炎术后重点加强严密的病情观察、加强胃肠减压、加强营养和加强引流管的护理,预防和控制了休克、心力衰竭等并发症的发生。结果 除1例严重中毒性休克抢救无效死亡外,余16例术后均康复出院。结论 严密的病情观察及有针对性的术后护理,是减少术后并发症发生和确保手术成功的重要环节。

【关键词】 老年人; 急性胰腺炎; 护理

【中图分类号】 R 576 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2009)08-0874-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.40

Postoperative observation and care of 17 old aged patients with acute pancreatitis LI Xia, Department of Surgery, the People's Hospital of Lingshan, Lingshan Guangxi 535400, China