



# 脊柱侧弯手术后如何护理?

脊柱侧弯指的是人的脊柱与人体中心发生偏移，脊柱向左或向右弯曲。通常正常的脊柱具有较好的特发性以及良好的生理弯曲性，然而脊柱以外的创伤、风湿类疾病以及骨感染等问题都可能引发人体脊柱侧弯。本文将重点介绍脊柱侧弯手术的护理方法。

## 脊柱侧弯手术的术前准备与术后护理

1. 术前准备 一方面，术前要做好相应的常规准备，采用碘伏或酒精棉球进行皮肤清洁，并在手术前两日进行大小便等生活训练。另一方面，要对手术患者进行肺功能训练，这是因为患者肺部张合幅度较低，其训练能够减少脊柱手术后的并发症。可通过让患者吹气球、用吸管向水平吹气的办法提高肺活量。同时需要进行有效的心理护理，以此保证患者尽早康复。

2. 术后护理 术后需要对患者进行有效的护理，具体包括以下几个方面：首先是对患者进行生命特征的监测，如手术后的72小时内的意识监测、血压、脉搏以及呼吸等方面的监测，同时还要注意患者尿量多少的变化。其次是褥疮的防治与雾化的吸入，由于脊柱患者在



手术后需要长时间卧床，极易引发褥疮，因此需要经常对患者进行局部性的按摩，采用气垫床，床垫的角度控制在45°到90°之间。另外，为了保证患者有较强的肺部舒展，在手术后6小时左右需要进行雾化吸入。每日对患者的口腔处理必须在2次以上，避免患者肺部出现感染。第三，要及时地观察患者脊髓神经。这是因为患者在进行脊柱侧弯手术时，医生对患者进行了必要

的脊髓拉扯以及血肿的压迫，这种情况极易造成局部损伤。为此，术后要及时观察患者的下肢知觉，以及肢体各项运动的功能。要保证手术之后，患者肢体以及脚趾有明显的触觉和运动功能。第四，对患者切口和基础体温进行监控。通常在患者手术72小时过后，要放置负压吸引，保证脊柱不能出现扭曲、受压以及脱落等。要仔细观察引流量的大小与颜色，通常24小时内所引流量不能超过500毫升，同时所用的敷料不能出现渗血，如果观察发现72小时内出现以上情况，就应立即调节负压，让医生及时地采取措施加以处理。通常在术后48小时后引流量就非常少了，同时患者体温也较为正常，术后3天左右就能去除引流管。但术后72小时内患者可能会因吸热导致体温较高，如果患者体温超过了38.5°C以上，且患者切口处出现红肿、疼痛等不良反应，就很有可能出现了切口感染，需要及时有效地处理。

## 脊柱侧弯手术后的护理方法

1. 患者尽量躺平 在康复时，让患者的身体保持平衡，避免因为睡躺姿势不正确导致患者脊柱出现二次损伤。同时要及时观察患者手

术后的身体状况，根据患者恢复的状态进行必要的身体锻炼，以此增强身体素质。

2. 采用矫形器进行康复辅助 一般来讲，患者在进行手术以后，需要采用必要的矫正器来进行专门的处理，一般使用支架要达半年以上，在支架佩戴过程中要严格依据患者的自身情况，同时每天还需要严格控制支架的佩戴时间，保证在规定的时间内进行有效的佩戴。

3. 经常性的翻身 脊柱手术后一般需要较长时间卧床康复，为此，在患者卧床期间，需要经常给患者翻身。翻身时注意一定要保证患者脊柱在同一条直线上，否则会造成脊柱弯曲等严重后果。

4. 保证饮食清淡 一般在术后6小时后，患者就可以摄入流食或半流食，在患者恢复到一定情况后，依据患者康复的情况逐渐恢复到正常的饮食，注意期间饮食一定要保持清淡，不食用辛辣的食物，同时还要保证易于消化。

总的来说，人们生活中如出现脊柱侧弯，需要保持冷静，积极配合医生治疗，做到早诊断、早治疗，且在术后康复过程中，应采用积极正确的办法，保证早日康复。

广西医科大学第一附属医院 梁绍胜

# 麻醉前后如何正确护理?

业内常说“外科医生治病，麻醉医生保命”。一台精湛的手术治疗与麻醉密切相关，而麻醉前后的正确护理也成了麻醉手术的重要一环，起着不可替代的重要作用。本文将探讨麻醉前后的正确护理方式。

## 什么是麻醉?

麻醉就是麻醉医生参与保障患者安全、推动手术顺利进行的一门技术，麻醉实际上就是给予患者药物，实现无痛手术。实际上，麻醉的过程是非常复杂的，麻醉可以分为以下两部分：

1. 全身麻醉 给予药物达到镇静、镇痛以及肌松的目的，以此来确保患者在手术中的安全，如肌松药的使用，都是为了使患者在手术中更加安全，方便外科医生的手术操作。

2. 局部麻醉 局部注射达到局部无痛的目的，同时还可以起到神经阻滞的作用，例如在支配上臂的神经干周围注射局部麻醉药物，帮助患者完成上肢手术。还有半身麻醉，也是局部麻醉的一种。

## 麻醉前的正确护理方式有哪些?

1. 保持良好的精神状态 患者的精神状态是术前不容忽视的一点。手术前一天应尽量放松心情，

好好休息。如果患者入睡较困难，可以与医生沟通，可以用一些镇静类药物，让患者保持良好睡眠，维持健康状态。

2. 详细的术前会诊 麻醉科医生通常会在术前一天来病房会诊，并签署《麻醉知情同意书》。医生会仔细询问患者的具体情况，例如平时吃哪些药、是否存在过敏史以及近期是否有上呼吸道感染等。确切掌握患者的具体情况，然后再根据患者的具体情况，提前对可能发生的风险进行预防并有针对性地采取预案。

3. 禁食水 麻醉手术前，需要患者先禁食水，目的是为了让患者胃内的食物被消化掉，防止手术期间胃内容物发生反流，导致患者窒息以及吸人性肺炎。正常情况下，胃将固体食物完全消化大约需要6小时，将液体完全消化大约需要2小时。因此，术前至少6小时患者不能再进食，至少2小时不能喝水。对于禁食有其他要求的手术，患者要按照专科医生的要求来禁食。

需要注意的是，术前患者也要取下假牙和眼镜、排空大小便；同



时手术室外需要有家属等待，方便医生及时进行沟通。

## 麻醉后的正确护理方式有哪些?

1. 生命体征的监测 患者回到病房后，医护人员要对患者的生命体征、呼吸、观察引流管以及手术切口、患者意识等进行监测。患者麻醉初醒后，麻醉药在体内还有残余，对于长时间手术的患者，更要严密观察患者的呼吸功能，持续地给患者吸入低流量氧气，使患者的血氧饱和度保持在正常范围内，一旦患者出现呼吸道痰液蓄积，要及时进行吸痰。

2. 饮食护理 麻醉后，也不能

忽视患者的饮食护理。患者的饮食要从水开始，然后开始吃流质性食物，一般在术后4~6小时才可以开始进食。

3. 及时清理呕吐物 术后，如果患者出现胃酸反流的情况，部分患者可能会出现呕吐，此时需要及时清理患者的呕吐物，防止呕吐物堵塞患者的呼吸道、气管，进而影响患者身体机能的运转。

4. 术后疼痛管理 一般情况下，麻醉医生会给予镇痛泵，观察患者的疼痛情况。术后有效镇痛不会影响伤口的愈合，反而有利于患者的睡眠，提升患者术后的免疫力，对患者提前下床活动和唤醒咳嗽排痰等都有很好的帮助，同时也可有效减少肺部感染以及下肢静脉栓塞等术后并发症。

5. 心理护理 对于做手术的患者来说，或多或少会有心理问题，因此，家属与医护人员应与患者多多沟通和交流，做好患者的心理护理。

“三分治疗，七分护理”，以上就是关于麻醉前后正确护理的方式，大家可以学起来。

玉林市中西医结合医骨科院 黄蕾