



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,术前要提前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小时内所引流的量不能超过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小时后引流液就非常少了,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℃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入性肺炎。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,同时也可以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。

玉林市中西医结合骨科医院 黄蕾