护理干预对脊柱手术后并发脑脊液漏的疗效观察

仇艳艳 叶玲 黄珍 蒋虹 陈晓君[#]

(中国人民解放军第九二医院手术室 福建南平 353000)

摘要:目的:分析脊柱手术后并发脑脊液漏患者采用护理干预的效果。方法:随机选取我院 2011 年 3 月~2016 年 3 月收治的脊柱手术后并发脑脊液漏患者 64 例为研究对象,随机分为 A 组和 B 组各 32 例。B 组患者予常规护理干预,A 组患者进行系统护理干预,比较两组脊柱手术患者的干预效果。结果:A 组患者的住院时间和颅内压反应及脑脊液漏停止、切口延迟愈合及切口感染、NAPS 评分与 B 组比较,均存在显著差异性($P<0.05$)。结论:对脊柱手术后并发脑脊液漏患者实施系统的护理干预能提高干预效果,患者伤口愈合情况较优。

关键词:脊柱手术后;脑脊液漏;护理干预;疗效观察

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.097

近年来,各大医院开始采用较为系统的护理方法对脊柱手术患者进行手术护理干预,可以有效避免患者出现术后感染,护理优势作用较强。本文为了探究护理方法在脊柱手术并发脑脊液漏患者中的干预效果,特选取 64 例患者进行护理干预研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2011 年 3 月~2016 年 3 月收治的脊柱手术并发脑脊液患者 64 例为本文研究对象,按不同的护理干预方式分成 A 组和 B 组各 32 例。A 组男 15 例,女 17 例;年龄 23~71 岁,平均年龄(51.3 ± 2.3)岁;胸椎后路手术 17 例,腰椎后路手术 9 例,腰骶椎后路手术 6 例。B 组男 14 例,女 18 例;年龄 24~70 岁,平均年龄(51.4 ± 2.1)岁;胸椎后路手术 16 例,腰椎后路手术 10 例,腰骶椎后路手术 6 例。两组患者均在手术结束后 1~3 d 内出现了脑脊液漏并给予患者基本的抗感染治疗,两组患者的年龄、性别和手术方法等基础资料比较没有显著差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法 B 组予以常规护理干预,先对患者病情进行观察分析,进行切口持续引流,并定时的将引流袋进行更换,使用抗生素药物进行抗感染治疗^[1-2]。A 组予以系统护理干预,(1)生命体征观察:手术完成后,由护理人员将患者送回至病房,责任护士需要仔细询问医生患者术中情况和麻醉情况,对于硬脊膜出现较为严重粘连的患者要预防迟发型脑脊液漏,仔细监测和观察患者的生命体征变化情况,查看患者是否出现意识障碍,仔细询问患者的具体症状,如头晕、呕吐等,一般患者较为常见的症状为搏动性头痛,单侧和双侧均有可能发生。当患者出现低颅压反应时,需要立即报告医生进行静脉补液治疗并且让患者服用乙酰唑胺,能有效的抑制患者的大脑灰白质,明显减轻患者头痛症状^[3-5]。(2)体位护

理:叮嘱患者必须卧床休息,为了避免患者脊柱发生扭曲,需要睡硬板床,并保持头低足高位,并指导患者如何变换体位,可以采取做俯卧撑的方式来减轻对患者切口的压力。并在切口处给予沙袋进行压迫止血,减轻患者切口的张力,从而促进硬膜外早期恢复。在患者脑脊液漏恢复之前,患者不能进行下床活动。(3)切口及引流管护理:在术后护理人员要及时帮患者更换切口辅料,确保辅料的干燥清洁,仔细观察患者切口位置是否有肿胀现象等。需通过观察患者引流液的颜色、性状来发现是否存在脑脊液漏,如果判断为脑脊液漏需要立即采取措施。将引流管有负压状态改为常压引流,要确保引流管处于畅通状态,患者引流袋的位置不能高于患者的切口平面,可以预防引流液倒流,避免发生逆行感染。在术后 3 d 夹闭患者的引流管并延长引流时间,当患者的引流量小于 30 ml 或夹闭引流管辅料无液体渗出后将引流管拔除。(4)疼痛护理:患者常因术后切口疼痛导致心情抑郁、烦躁等,需要遵医嘱进行阵痛处理,使用小剂量的止痛药物,对患者切口愈合也有好处。(5)心理护理:部分行腰大池引流术的患者因为担心后遗症会出现心理恐惧,因此护理人员需耐心告知患者只要配合治疗,脑脊液以后可以自生。让患者能有较为轻松的心态接受治疗。(6)功能锻炼:在患者麻醉失效清醒后,护理人员应该指导并协助患者进行直腿抬高练习及股四头肌等张收缩锻炼。待患者引流管拔出后进行腰背肌功能锻炼,告知患者下床活动要保持正确姿势并佩戴腰围,从而增强患者腰围的稳定性,患者在出院后也要检查功能锻炼。

1.3 观察指标 观察并记录两组患者在护理干预后的患者住院时间,出现颅内压反应的例数,患者脑脊液漏的停止时间、切口延迟愈合时间及切口感染例数和 NAPS 时间。主动拖延量表(New Active Procrastination Scale, NAPS),共包含 4 个维度,项目

[#] 通讯作者:陈晓君, E-mail: 1693340109@qq.com

共 15 个,维度分别为按时完成任务的能力、主动决定拖延、压力偏好、结果满意等四个方面。

1.4 统计学分析 采用统计学软件 SPSS15.0 对本文两组患者资料进行分析,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

两组脊柱手术患者在经过护理干预之后,患者的各项指标比较均存在明显的统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者干预后各项指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间(d)	颅内压反应[例(%)]	脑脊液漏停止(d)	切口延迟愈合[例(%)]	切口感染[例(%)]	NAPS 评分(分)
A 组	32	11.2±14.3	8(25.00)	5.48±1.37	3(9.37)	0(0.00)	4.62±1.34
B 组	32	18.9±20.6	13(40.62)	8.52±2.73	18(56.25)	5(15.62)	6.65±1.02
t		2.075	5.533	5.630	49.846	5(15.62)	6.819
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脑脊液一般为脊柱手术患者的常见并发症,出现脑脊液需要采取针对性措施,通常采用非手术方法进行治疗,但是如果手术处理技巧存在问题,就可能出现严重的术后并发症,如手术区域感染和电解质紊乱及颅内出血等,直接威胁患者的生命安全^[6-8]。通过护理干预能够改善脊柱手术患者的预后效果,通过心理干预、切口护理和引流管护理、疼痛护

理等系统的护理干预措施,患者的切口愈合时间缩短,且在较短时间内脑脊液漏消失,患者脊柱手术后的并发症发生率明显降低。在本研究中,A 组患者的住院时间和 NAPS 评分和脑脊液漏的停止时间均显著小于对照组 ($P < 0.05$),且两组患者的颅内压反应发生率、切口延迟愈合发生率和切口感染发生率存在较大差异 ($P < 0.05$)。综上所述,针对脑脊液手术后并发脑脊液漏患者实施系统护理干预有显著的临床干预效果,值得临床推广。

参考文献

- [1] 吴伟华,夏红艳,陆晶,等.护理干预对脊柱手术后并发脑脊液漏患者的应用效果分析[J].颈腰痛杂志,2015,36(6):514-515
- [2] 邓庆芬,汪文录,李兆全.系统护理干预对脊髓脊柱术后脑脊液漏患者预后的效果分析[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(16):139-140
- [3] 宋全红,姜泳,韩姝.脊柱术后 43 例脑脊液漏患者的护理干预[J].中外医疗,2010,29(28):154
- [4] 周萍,郭秀萍,赵志红.护理干预在脊柱术后脑脊液漏中的作用[J].中国老年保健医学,2014,12(3):91-92
- [5] 李季鸥,朱彩艳,钮敏红,等.围术期护理干预在脊柱手术控制性降压中的应用[J].齐鲁护理杂志,2015,21(6):13-14
- [6] 申玉华.手术室护理干预在后路脊柱手术安全管理中的作用[J].医学信息,2014,28(33):157
- [7] 李萍.综合护理干预对俯卧位脊柱手术患者的效果[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(38):7601
- [8] 付庆华.术中护理干预对颈椎后路手术患者术后恢复的影响[J].齐鲁护理杂志,2010,16(23):54-56

(收稿日期:2017-05-05)

预见性护理在高龄胆囊炎患者围手术期中的应用

郑雪琴 谢园园

(江西省高安市人民医院普外科 高安 330800)

摘要:目的:分析预见性护理在高龄胆囊炎患者围手术期中应用的临床效果。方法:选取在我院接受治疗的 76 例高龄胆囊炎患者为研究对象,随机分为观察组和对照组各 38 例。两组均行腹腔镜胆囊切除术,对照组在围手术期给予常规护理,观察组给予预见性护理,分析比较两组的并发症发生率和住院时间。结果:观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$);观察组的住院时间明显短于对照组 ($P < 0.05$)。结论:对高龄胆囊炎患者围手术期给予预见性护理可显著减少患者并发症的发生,促进其身体的恢复,缩短住院时间,效果明显。

关键词: 高龄胆囊炎;预见性护理;围术期;临床效果

中图分类号:R575.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.098

胆囊炎是临床上常见的一种疾病,是由胆囊病变引起的,临床治疗以手术为主。胆囊炎手术治疗患者术后易出现较多的并发症,不利于患者的恢复。而在围手术期给予胆囊炎患者良好的护理则不仅可以提高其治疗效果,还能减少其并发症的发生,促进其身体的康复。相关研究^[1]表明,在高龄胆囊炎患者围手术期给予其预见性护理有着良好的临床效果。本文选取 76 例高龄胆囊炎患者为研究对象,分析预见性护理在高龄胆囊炎患者围手术期中的护理效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 9 月~2017 年 5 月在我院接受治疗的高龄胆囊炎患者 76 例为研究对象,以抽签的方式将其随机分为观察组和对照组各 38 例。观察组男 20 例,女 18 例;年龄 64~90 岁,平均 (72.5 ± 4.5) 岁;病程 2~4 个月,平均 (2.5 ± 1.5) 个月。对照组男 21 例,女 17 例;年龄 63~93 岁,平均 (72.5 ± 5.5) 岁;病程 1~4 个月,平均 (2.0 ± 0.5) 个月。两组一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。