

脊椎损伤患者的护理



目录

- 脊椎损伤概述
- 脊椎损伤患者评估
- 护理目标与原则
- 具体护理措施
- 心理护理与康复训练
- 长期照护与随访管理



01

脊椎损伤概述





定义与分类

定义

脊椎损伤是指由于外力作用或疾病因素导致脊椎骨、椎间盘、韧带、脊髓或神经根等结构发生损伤，进而影响脊椎稳定性和神经功能的一类疾病。

分类

根据损伤部位和程度，脊椎损伤可分为颈椎损伤、胸椎损伤、腰椎损伤和骶尾椎损伤等类型；根据损伤性质，可分为压缩性骨折、爆裂性骨折、脱位和脊髓损伤等。





发病原因及危险因素

发病原因

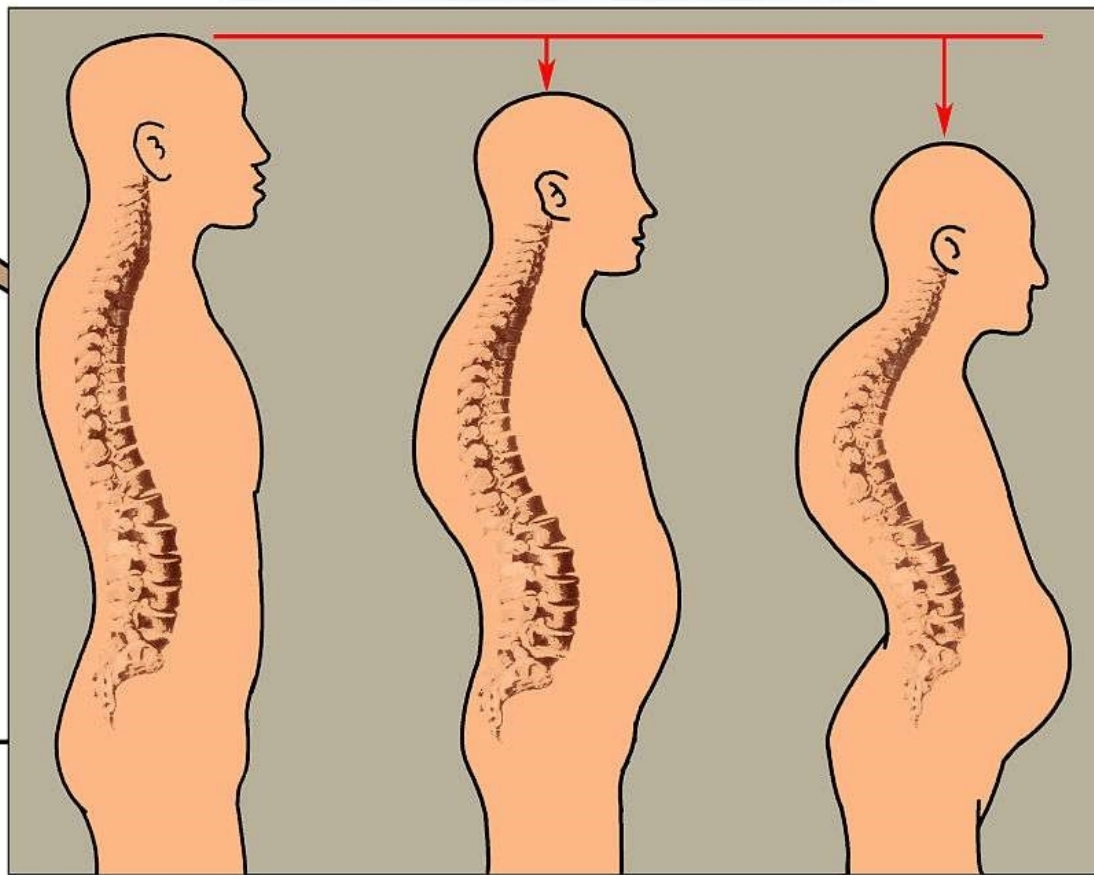
脊椎损伤的常见原因包括交通事故、高处坠落、重物砸伤、运动损伤等外力作用，以及脊柱病变、骨质疏松等疾病因素。

危险因素

高龄、骨质疏松、脊柱病变、长期不良姿势等是脊椎损伤的危险因素。此外，从事高风险职业如建筑工人、运动员等也容易受到脊椎损伤。



骨质疏松使人体随增龄而变矮



骨质疏松导致身高变矮



临床表现与诊断方法

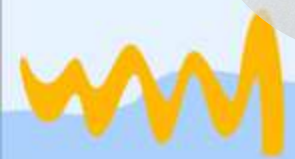


临床表现

脊椎损伤患者可能出现局部疼痛、肿胀、活动受限等症状，严重者可出现肢体瘫痪、大小便失禁等神经功能障碍表现。

诊断方法

脊椎损伤的诊断需要结合患者的病史、症状、体征以及相关影像学检查（如X线、CT、MRI等）进行综合判断。医生还需要评估患者的神经功能状况，制定相应的治疗方案和护理措施。



02

脊椎损伤患者评估





神经功能评估



01



运动功能评估



检查患者的肌肉力量、肌张力、协调性和平衡能力。

02



感觉功能评估



评估患者的触觉、痛觉、温度觉和本体感觉。

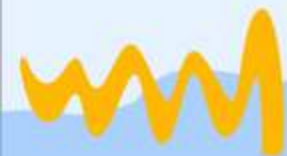
03



反射评估



检查患者的深反射、浅反射和病理反射。





疼痛程度评估

疼痛部位评估

确定疼痛的具体部位，以便制定针对性的护理措施。



疼痛性质评估

了解疼痛的性质，如锐痛、钝痛、刺痛等，有助于判断疼痛的原因。



疼痛程度评估

使用疼痛评分量表，如视觉模拟评分法（VAS）或数字评分法（NRS），对患者的疼痛程度进行量化评估。





生活质量评估

01

日常生活能力评估

了解患者在日常生活中的自理能力，如穿衣、进食、洗澡等。

02

社会功能评估

评估患者的工作、学习和社交能力，以判断脊椎损伤对患者社会功能的影响。

03

心理状态评估

关注患者的情绪变化，如焦虑、抑郁等，以及应对压力的能力。通过心理评估量表，如焦虑自评量表（SAS）或抑郁自评量表（SDS），对患者的心理状态进行量化评估。





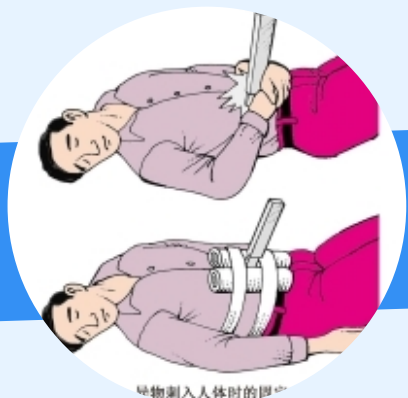
03

护理目标与原则





保持呼吸道通畅



监测呼吸功能

密切观察患者的呼吸频率、深度和节律，及时发现异常情况。



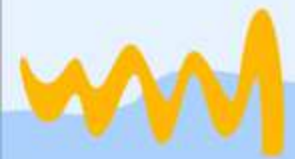
保持正确体位

将患者头部偏向一侧，防止呕吐物或分泌物堵塞呼吸道。



及时清理呼吸道

定期为患者清理口腔、鼻腔和呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅。





预防并发症发生



预防压疮

保持患者皮肤清洁干燥，定期翻身、按摩受压部位，促进血液循环。



预防尿路感染

鼓励患者多饮水，保持会阴部清洁，定期更换导尿管和尿袋。



预防肺部感染

指导患者进行深呼吸和有效咳嗽，定期协助患者翻身、拍背，促进痰液排出。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/107146043014006065>