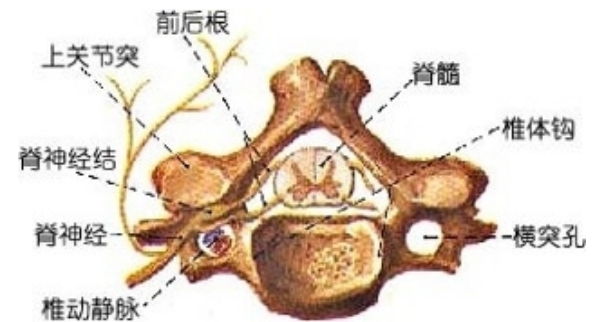
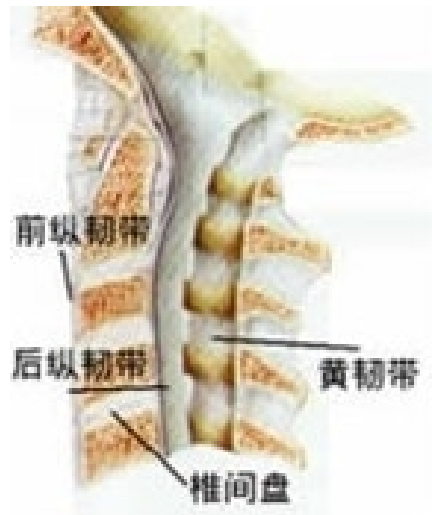


颈椎病术后的医疗护理



什么是颈椎病

颈椎病又称**颈椎综合症**，可发生于中老年人，也可发生于**青年人**，是因为人体颈椎间盘逐渐地发生退行性变、颈椎骨质增生或颈椎正常生理曲线变化后刺激或**压迫颈神经根、颈部脊髓、椎动脉、颈部交感神经**而引起的一组综合症状。



椎动脉、颈神经和颈椎（上面观）

颈椎病的主要症状

1. 颈型：

主诉**头、颈、肩疼痛**等异常感觉，并伴有相应的压痛点。特征是颈部僵硬、不舒适、疼痛，以及活动不灵活，这也是最常见的一种类型。

2. 神经根型：

病人的手掌或手臂**麻木、疼痛、握力减弱**，有时连拿杯都觉得没有力，病情严重时，整夜疼痛难于入睡。



颈椎病临床症状有哪些

3. 椎动脉型:

病人的征状是偏头痛、头晕，或者胸闷、胸痛。每次眩晕发作都和颈项转动有关。

4. 交感神经型:

临床体现为头晕、眼花、耳鸣、手麻、心动过速、心前区疼痛等一系列交感神经症状。



手术措施

- 1. 颈前路手术
- 2. 颈后路手术



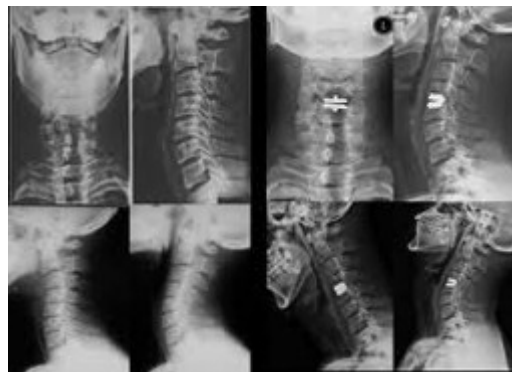
颈椎前路手术中常见并发症

- (1) 过伸性损伤
- (2) 颈脊髓过分牵引损伤
- (3) 喉返神经损伤
- (4) 食管损伤
- (5) 气管损伤
- (6) 颈部血管损伤
- (7) **Horner's syndrome**
- (8) 喉上神经、迷走神经损伤
- (9) 胸膜损伤
- (10) 甲状腺、甲状旁腺损伤，臂丛、淋巴结损伤



前路手术后并发症

- (1) 颈深部血肿
- (2) 喉头痉挛
- (3) 食管瘘
- (4) 植骨移位
- (5) 假关节、骨块吸收，钉板松动
- (6) 切口感染
- (7) 脑脊液漏
- (8) 邻近椎体退变
- (9) 切口瘢痕
- (10) 睡眠式窒息



手术前后比较

后路手术中与术后并发症

- (1) 脊髓损伤
- (2) 椎动脉损伤
- (3) 颈深部血肿
- (4) 脑脊液漏
- (5) 植入物失败
- (6) 切口感染
- (7) 植骨块滑落
- (8) C5神经根病
- (9) 假关节形成
- (10) 睡眠式窒息



(一) 概述

- 颈深部血肿
- 是颈椎手术术后24h内较易发生的并发症，轻者则影响疗效，重者则可能引起死亡。目前临床上仍有2%~3%的发生率需要高度重视，及时处理。



(二) 血肿发病原因

- 1 结扎血管的线头脱落** 较为多见，术中在对甲状腺下动脉、中静脉以及椎前横血管处理结扎线头欠牢或结扎线头较粗则易发生。
- 2 骨骼创面渗血** 也较为多见，尤其是骨骼创面较大的多节段减压术。
- 3 颈长肌创面渗血或出血** 颈长肌处血管丰富，术中假如牵伤、切开或剥离后处理不当，则易发生。
- 4 其他** 搬运、咳嗽刺激、血压升高、血管栓塞溶解后破裂再出血、引流管引流不畅等。



- **(1)颈深部血肿** 多见于术后当日，尤以12h内多见，可因压迫气管引起窒息而死亡。临床体现为颈部增粗，发音变化，严重时出现呼吸困难，口唇发绀，鼻翼扇动等窒息症状。在紧急情况下，在床边立即拆除缝线，取出血块或积血，待呼吸情况稍有改善后再送手术室作进一步的处理。颈后路的深部的血肿如无神经压迫症状，一般不宜开放切口，除非血肿较大，多可自行吸收。

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/677110142154006162>