

腰颈椎联合手术患者 术后护理



主讲人：XXX

主要内容

1

相关知识

2

护理措施

3

出院指导



1

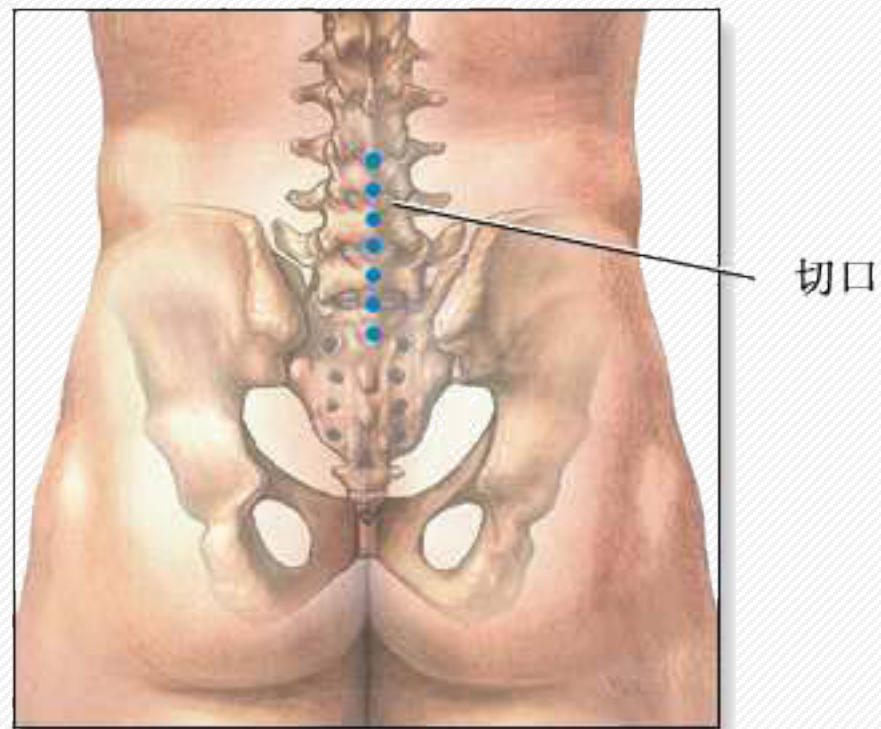
相关知识

1

相关知识

•概述

腰颈联合手术 对于患者创伤较大（腰颈部两个切口），身体负担重，易出现严重并发症，由此需要术后更加细致的护理。



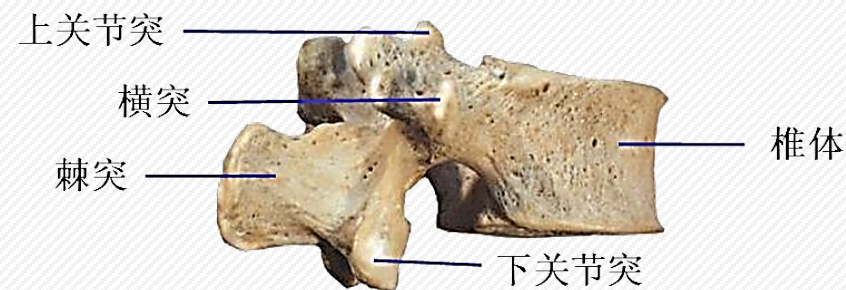
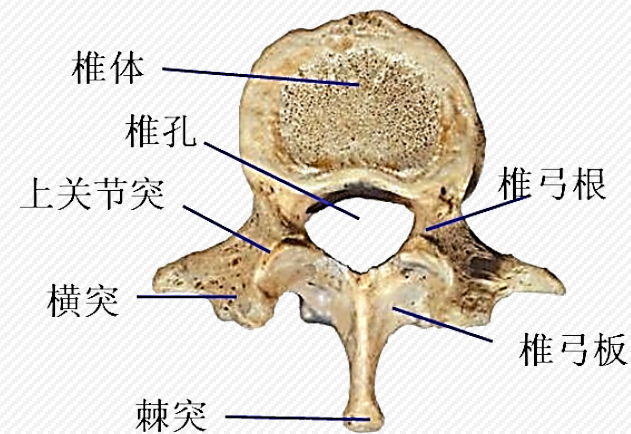
相关知识

•解剖

腰椎 椎体较大；棘突板状水平伸向后方，相邻棘突间隙宽，可作腰椎穿刺用，关节突关节面呈矢状位。

腰椎

- 椎体大
- 棘突宽而短，呈板状，水平方向后伸
- 棘突间隙较宽



相关知识

•解剖



颈椎 位于头以下、胸椎以上的部位。颈椎共有七块颈椎骨组成，除第一颈椎和第二颈椎外，其他颈椎之间都夹有一个椎间盘，加上第七颈椎和第一胸椎之间的椎间盘，颈椎共有6个椎间盘。

2

护理原则与措施

2

术后护理措施

• 临床观察

1. 术后24h严密监测生命体征，伤口敷料渗血情况及引流量、色和通畅度，
2. 注意患者神志变化以及四肢感觉运动情况较术前是否有所好转，
3. PCA镇痛泵使用平均时间为4.5d. 针对PCA镇痛泵及术后疼痛的特点指导患者正确、有效的使用PCA镇痛泵



术后护理措施

•功能锻炼

术后第1阶段的功能锻炼

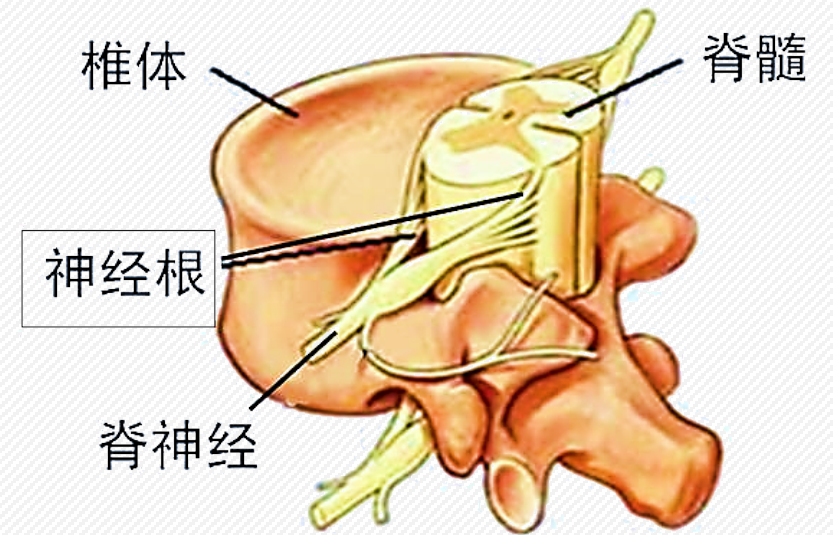
1. 术后6h内保持仰卧位于硬板床上，头枕小枕，使颈后伤口悬空，避免压迫伤口，
2. 进行四肢关节活主、被动练习和按摩，以患者自身的主动练习为主，从而有利缓解患者身体不适感。



术后护理措施

•功能锻炼

5. 针对患者的腰、颈联合手术的特点，指导患者进行髋、膝关节的活动(腰椎)，
6. 在锻炼过程中了解患者的感觉、运动及血运情况，为下一步的功能锻炼做好准备



术后护理措施

•功能锻炼



第2阶段的功能锻炼

局部兼顾、循序渐进地恢复患者固有生理功能。练习强度以稍感劳累或肌肉酸痛为宜。

具体流程如下：

1. 术后第1天开始加强床上各个关节与肢体的主动练习(除手术部位外)给予温水擦浴以促进腰背部及四肢的血运，减轻肌肉紧张与疲劳，使神经肌肉得到恢复的同时防止深静脉血栓形成
2. 根据患者的耐受情况于术后3~4 d开始鼓励患者进行直腿抬高动作，以增加下肢肌力的恢复，为下床活动做准备

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/836111013242010122>