

脊柱手术后出现脑脊液漏患者实施护理干预的临床价值探讨

沈东兰

内江市第一人民医院骨科 641000

【摘要】目的 研讨脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义。**方法** 选取本院2020年3月-2021年3月,开展的60例脊柱手术后发生脑脊液漏患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展护理干预,对比两组护理满意度,以及并发症出现率等情况。**结果** 就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组并发症出现率发现不同,有影响($P<0.05$)。**结论** 脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义较为凸显,能够让脑脊液漏尽早停止,另外护理成效非常突出,临床推广价值凸显。

【关键词】 脊柱手术;脑脊液漏;临床效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-142-02

为了能够更好的研讨脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义。选取本院2020年3月-2021年3月,开展的60例脊柱手术后发生脑脊液漏患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展护理干预,详细资料如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2020年3月-2021年3月,开展的60例脊柱手术后发生脑脊液漏患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展护理干预,每组30例患者。入组患者都是主动参与研究,均满足脊柱手术后发生脑脊液漏相关疾病诊断标准;排除精神异常者,并发病器质性疾病者。一般组男性20例、女性10例,年龄在20岁至63岁之间,年龄均值(45.4 ± 2.9)岁;观察组男性21例、女性9例,年龄在22岁至64岁之间,年龄均值(46.3 ± 2.6)岁。两组患者如上基本资料比较没有发现明显不同($P>0.05$),可以对分析^[1]。

1.2 方法

一般组使用常规护理,按照医嘱运用抗生素开展预防感染处理,按照脑脊液流量尽早替换敷料,每天3次,如果患者脑脊液漏保持7天以上,另外流量没有减少的情况下,可进行血液检测,同时决定是不是开展二次手术,过程中提供简单的健康宣教等护理,不要重视特殊护理。观察组开展护理干预,护理措施如下:首先就是心理护理:详细观察患者心理情绪的变化,对于发生不良心理情绪的患者,尽早与患者进行联系,向患者介绍以往已成功的案例,协助患者缓和担忧,提升患者的治疗依从性。其次就是引流干预。如果患者术后2天的引流量在160ml之上,同时第3日引流量依然保持120ml以上,引流液是稀薄状,那么可看出是脑脊液漏,那么必须尽早进行低位正压引流处理,其引流管置放高度通常情况下,都偏低手术切口22cm左右,如果非常低的话,反而会递增加引流量,导致头晕等低颅内压反应,如果非常高的话,极易引发脑脊液回流,最终导致脑脊膜炎等负面反应。护理人员必须适度延长引流时间,调整脑脊液引流量,把控在160~250ml范围内,最大程度的避免过分引流,引流量消失后,终止引流;然后就是呼吸干预。对患者充分做好防寒保暖工作,教授患者科学掌握正确咳嗽方式,也就是深呼吸5次后,张口浅咳,痰液咳到咽喉时,快速咳出。如果咳痰无力的话,

可直接咽下痰液,如果需要的话,可直接运用雾化吸入祛痰药物。最后就是体位干预。首先向临床医师询问,患者是不是出现蛛网膜损伤等情况,进而尽早预防脑脊液漏,另外科学引领患者保持头底脚高体位,同时抬高床尾30°,合理指导患者交替维持仰卧位,其中保持俯卧位为主^[2]。

1.3 观察指标

对比两组护理满意度,以及并发症出现率等情况。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS21.0进行, ($\bar{x}\pm s$)表示计数资料,利用t检验;百分率(%)表示计量资料,采用 χ^2 检测;通过分析如果P值小于0.05,则表示具有影响^[3]。

2 结果

就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组并发症出现率发现不同,有影响($P<0.05$)。如下表一,表二:

表一: 两组患者护理满意度对比

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组	30	25	5	0	100%
一般组	30	20	5	5	83.3%
χ^2	-	7.697	8.541	9.584	10.954
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表二: 两组患者并发症出现率对比

组别	例数 (n)	并发症	并发症出现率
观察组	30	2	6.7%
一般组	30	12	40%
χ^2	-	5.854	6.598
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

按照相关研究结果调查看出,脊柱手术患者术后并发脑脊液的几率维持在3%-10%,如果没有开展尽早的处置措施,极易引发继发椎管内感染、切口感染等病症,更有甚者还会出现继发颅内感染,直接威胁到患者生命安全。因此,面对这种情况,必须科学处置脊柱手术后的脑脊液漏,其目的在于保障患者手术治疗安全性。相关临床研究学者提出,对脊柱手术后并发脑脊液漏的患者,开展优质、周密的护理干预,在早期解除脑脊液漏症状上,具有非常显著的价值,不过这

(下转第145页)

3 讨论

疗养院属于医疗机构的一种,其不属于医院类型,主要以疗养作为主要工作,将生活制度予以规范化,对特殊群体或者为特殊群体提供有效服务,并建立疗养医疗机构^[3]。以上群体主要包含体质强化、康复疗养、健康疗养、疾病疗养等。在疗养院中护理人员十分重要,在疗养院中属于重要角色,因此疗养院的护理服务质量高度与疗养质量存在直接关系。

精细化护理管理主要护理人员素质和整体质量提升,将患者作为中心改善护理管理措施,对护理人员的身心需求予以重视,逐渐进行调整和改进,进而对护理服务具有较高精细化要求,使服务质量提升^[4]。疗养院护理服务具有周到、细致的特点,对疗养员实施护理干预后,使其感到全面舒适感,使疗养院自身活动和竞争力提升。实施护理管理措施,可有效的预防不良事件发生,将管理理念提升,使医疗服务质量随之升高^[5]。

综上所述,在疗养院护理工作中实施精细化护理管理,

使护理服务质量提升,使疗养员充分满意护理服务,提升疗养员整体素质。

参考文献:

- [1] 刘薇,黄明慧,王丽,等.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用分析[J].东方药膳,2020(15):279-280.
- [2] 张建平.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用探究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(40):275-276.
- [3] 颜甜.疗养院应用精细化护理管理对服务质量与满意度的提升效果[J].中国保健营养,2021,31(1):293,297.
- [4] 王玮.疗养院通过精细化管理提高护士职业素质以提高护理服务质量的成效初试[J].中国保健营养,2017,27(3):15-16.
- [5] 袁思维,李波.精细化管理在疗养护理服务中的思考和应用[J].中国疗养医学,2013(10):955-956.

(上接第141页)

在我院就诊率呈逐年增高趋势。急性心肌梗死是在冠状动脉粥样硬化狭窄基础上,因各种诱因而导致冠状动脉粥样斑块发生破裂情况,血小板因斑块破裂而导致其在表面聚集,进而形成血栓并突然间的阻塞冠状动脉管腔,从而诱发与因此心肌梗死。急性心肌梗死疾病特殊而且治疗时间漫长,在治疗期间部分病人发生了不良事件、负性情绪反应,给临床治疗造成影响。基于上述情况,为了提升治疗效果,保证病人生命安全、缩短住院事件我科室在科学治疗基础上配合了护理干预。通常情况下,临床会采用传统常规护理方案,此护理方案在实施期间虽然可以改善临床症状,但效果不甚理想,近些年随着病人对于临床护理需求的增多,导致此护理方案已经无法取得病人、病人家属的满意。我科室为了提高护理效果,在本次调查中则采用综合护理方案。综合护理属于新型护理模式,此护理方案在实施过程中,不仅可以弥补传统常规护理不足之处,还能够保留其优势,通过心理干

预,可帮助病人纾解心结,树立治疗自信心。通过生活干预,以调节室内的温度、湿度、消毒等措施为主,可提高病人治疗归属感与舒适度。通过排便护理,可帮助病人养成按时排便的习惯,降低便秘发生率,同时可防止病人因用力排便而造成心脏压力增加而诱发的各种意外事件。

综上所述,对进行急性心肌梗死治疗病人实施综合护理方案,可缩短住院时间,护理效果肯定,值得推荐。

参考文献:

- [1] 张利娜.综合护理干预在急性心肌梗死患者PCI术围手术期中的应用效果[J].现代诊断与治疗2020年31卷17期,2835-2837页,2020.
- [2] 翟玉洁.综合护理干预对急性心肌梗死患者介入治疗效果的影响[J].健康之友,2020,000(003):62-63.
- [3] 李丽娟,张然,周菲,等.预防急性心肌梗死风险中联合中医综合护理模式加应急措施的应用体会[J].医学美学美容,2020,029(002):135-136.

(上接第142页)

种观点和想法并没有基础性的实验依据支持。本文研究结果显示:就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组并发症出现率发现不同,有影响($P<0.05$)。因此可得出相关结论,脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义较为凸显,能够让脑脊液漏尽早停止,另外护理成效非常突出,临床推广价值凸显^[4]。

参考文献:

- [1] 张小彦,任丽,范小敏.延长切口引流时间并间断夹闭引流管治疗脊柱手术后脑脊液漏的临床疗效分析[J].健康之

友2021年1期,56页,2021.

- [2] 欧洋,赵晶,刘丹.脊柱骨折合并脊髓损伤手术中施行优质护理干预的护理效果研究[J].中国伤残医学,2020,028(010):77-78.
- [3] 丁倩丽,刘盼盼,夏宁,等.系统护理干预对40例腰椎骨折术后并发脑脊液漏患者预后效果的影响[J].上海医药,2020,041(007):36-38.
- [4] 王秀霞,姬彦辉,冷子宽,等.新型3D打印个体化人工椎体用于脊椎肿瘤切除重建的研究[J].中华实验外科杂志,2021,38(06):1155-1158.

(上接第143页)

护理效果,提高超声检查结果的准确度,保证患者得到尽早的确诊,为后续治疗做好准备。

参考文献:

- [1] 王丹丹.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):118.

- [2] 李琼英.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].基层医学论坛,2006,10(22):1038-1039.

- [3] 宋长琳,傅娟,张慧英.经食道心脏超声70例分析与临床护理配合[J].中外医疗,2014(34):174-175.
- [4] 李旭霞.经食道心脏超声诊断心源性栓塞性脑梗死的价值分析[J].影像研究与医学应用,2020,4(7):195-196.