

Chiari 畸形合并脊髓空洞症患者的术后护理

张艳峰¹, 张雪利²

¹ 郑州大学第一附属医院南院区 河南郑州

² 新安县人民医院 河南洛阳

【摘要】目的 分析小脑扁桃体下疝畸形 (Chiari) 合并脊髓空洞症患者的术后护理方法及效果。**方法** 本次研究中病例筛选为 2022 年 4 月至 2024 年 4 月期间在我院接受手术治疗的 Chiari 畸形合并脊髓空洞症患者 60 例, 根据随机数字表法将入选的 60 例患者分成两组开展护理研究, 组别包括观察组与对照组, 每组中患者人数为 30 例, 手术期间对照组行常规护理, 观察组患者给予预见性护理, 将两种护理模式最终取得的临床效果进行对比分析。**结果** 与对照组最终护理结果比较显示, 观察组患者的焦虑情绪和依从性改善效果均占据优势, 患者术后疼痛程度明显减轻, 发生的并发症也较少, 最终患者住院时间明显缩短, 患者的生活质量以及护理满意度评分均较高, ($P < 0.05$)。**结论** 将预见性护理应用于 Chiari 畸形合并脊髓空洞症患者术后护理管理中, 可使临床护理质量得到进一步提升, 改善患者的负性情绪, 增强患者依从性, 减轻患者的疼痛程度, 降低术后并发症发生率, 促进患者术后身体恢复效率, 提高患者的生活质量。

【关键词】 Chiari 畸形; 脊髓空洞症; 手术; 术后护理; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 12 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250014

Chiari Postoperative care of patients with syringomyelia

Yanfeng Zhang¹, Xueli Zhang²

¹The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan

²Xin'an County People's Hospital, Luoyang, Henan

【Abstract】Objective To analyze the postoperative nursing method and effect of patients with subcerebellar hernia deformity (Chiari) and syringomyelia. **Methods** In this study, 60 cases from April 2022 to April 2024, 60 patients with Chiari malformation were divided into two groups for nursing study. The group included the observation group and the control group. The number of patients in each group was 30 cases. Then the clinical results of the two nursing modes were analyzed. **Results** Compared with the final nursing results of the control group, the patients, the patients had less postoperative pain, the complications were less, the quality of life and nursing satisfaction score were high ($P < 0.05$). **Conclusion** predictable nursing application in Chiari patients with syringomyelia postoperative nursing management, can further improve clinical nursing quality, improve the negative mood of patients, enhance patient compliance, reduce patient pain, reduce the incidence of postoperative complications, promote postoperative body recovery efficiency, improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Chiari malformation; Syringomyelia; Surgery; Postoperative care; Effect analysis

Chiari 畸形合并脊髓空洞症是一种神经系统疾病, 当后脑结构过度拥挤并卡压小脑和脑干时会引发。其危害诸多, 常伴随着脊髓空洞症一起出现, 导致患者出现头痛、头晕、不稳定步态、感觉障碍、手部无力等症状。脊髓空洞症可由先天性发育异常、获得性病变或交通性脑积水等原因引起, 需通过手术来缓解脊髓空洞症造成的严重神经功能下降, 而术后护理对患者的康

复至关重要^[1-2]。为探寻最佳护理方案, 本文笔者详细分析了预见性护理在本病患者手术期间的应用效果, 具体分析详情见下文阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2022 年 4 月至 2024 年 4 月期间我院收治的 Chiari 畸形合并脊髓空洞症患者中随机筛选出 60 例

进行护理研究, 通过随机数字表法将所有患者分成观察组和对照组, 每组患者人数为 30 例, 对照组患者分为男 16 例和女 14 例, 年龄范围在 35 岁至 65 岁之间, 平均年龄为 (50.00 ± 2.20) 岁;

对照组有男患者 17 例和女患者 13 例, 最小年龄 35 岁、最大年龄 65 岁, 年龄均值为 (50.50 ± 2.30) 岁, 两组患者一般资料经过统计分析后显示 ($P > 0.05$) 具备可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 护理内容包括术后需密切观察患者生命体征, 包括血压、心率、呼吸等; 注意观察伤口有无渗血、渗液, 保持敷料干燥清洁; 定期为患者翻身, 防止压疮形成; 指导患者进行四肢功能锻炼, 预防肌肉萎缩和关节僵硬; 给予患者营养支持, 保证营养均衡; 鼓励患者咳嗽、排痰, 预防肺部感染; 保持病房安静、整洁, 为患者提供舒适的治疗环境。

观察组采取预见性护理干预:

1) 术后病情观察: 观察的具体内容, 包括生命体征、神经系统症状、伤口情况等。强调密切观察患者的意识状态、瞳孔大小及对光反射、肢体活动等, 以及时发现并处理可能出现的并发症, 如颅内出血、脊髓水肿等。同时, 还需注意观察伤口有无渗血、渗液, 保持伤口清洁干燥, 预防感染。

2) 呼吸道护理: 密切观察患者呼吸频率、节律、深浅度及血氧饱和度的变化; 保持呼吸道通畅, 鼓励并协助患者有效咳嗽与咳痰, 对于无效咳痰患者, 应给予机械辅助排痰。

3) 体位与活动护理: 患者术后返回病房时, 搬运患者应保持脊柱水平位, 尤其是高颈段手术患者, 颈部应制动, 避免扭转。在麻醉清醒后 4~6h 指导患者轴线翻身, 每 2h 翻身 1 次。对于生命体征平稳的患者, 鼓励并指导其早期下床活动。

4) 术后疼痛护理: 及时准确地对疼痛进行评估, 采取预防性用药、心理护理、转移注意力等相应措施进行干预, 严格遵循医嘱, 合理使用镇痛药物, 保证疼痛得到有效缓解的同时减少不良反应的发生。

5) 术后并发症的预防与护理: 密切观察患者生命体征、意识状态及肢体活动情况, 及时发现并处理术后并发症。指导患者进行深呼吸和有效咳嗽, 协助翻身拍背, 预防肺部感染。妥善固定引流管, 保持引流通畅, 观察引流液的颜色、量和性质。鼓励患者早期下床活动, 预防下肢深静脉血栓形成。

6) 术后饮食护理: 为患者制定出合理性的饮食计

划, 患者需注意营养均衡, 摄入高热量、高蛋白的饮食, 有助于恢复体力和促进伤口愈合。同时, 要遵循少食多餐的原则, 避免暴饮暴食。建议多喝水, 以保持身体水分平衡。根据患者的具体情况, 医生可能会调整饮食建议, 如限制钠盐摄入等。患者如有特殊饮食需求或限制, 应在术前与医生沟通, 以便在术后得到相应的护理和指导。

7) 心理护理: 医护人员应主动与患者沟通, 向他们讲解该疾病的相关知识和手术治疗的效果, 介绍同类手术成功的案例, 以稳定患者情绪, 树立其治疗信心, 积极配合术后的护理工作。通过与患者沟通交流、倾听其担忧和需求, 提供情感上的支持和安慰。同时, 向患者介绍疾病的相关知识和治疗方案, 帮助其树立信心, 积极应对术后恢复过程。

8) 出院指导: 患者出院时需对其进行健康宣教, 嘱咐其保持正确的体位, 避免过度劳累和剧烈运动。同时, 需指导患者进行康复训练, 如颈部和上肢的伸展运动等, 以促进神经功能的恢复。此外, 告知患者定期复查的重要性, 如有异常情况应及时就医。

1.3 观察标准

①焦虑情绪: 通过汉密顿焦虑 (HAMA) 量表进行评价, 满分为 100 分, 得分越高表示焦虑越重。

②评分指标: 运用院内自制调查问卷评分表开展评价, 内容包括患者依从性以及护理满意度, 单项指标的最高分值 10 分, 分值越高则表示指标越好。

③疼痛程度: 用视觉模拟 (VAS) 量表评价, 总分值 10 分, 分值越低表示疼痛越轻。

④记录对比两组患者并发症发生率以及住院时间。

⑤生活质量: 通过 SF-36 量表实施评价, 总分值 100 分, 分值越高则证实指标越好。

1.4 统计学方法

文中数据处理用 SPSS25.0 软件, 计数指标采取 n (%) 描述, 另外实施 χ^2 检验; 计量指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 进行描述, 并且应用 t 检验, 两组数据对比显示 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

两组患者护理前的指标对比无明显差异 ($P > 0.05$); 护理后观察组患者焦虑情绪改善效果优于对照组, 依从性与对照组相比提高, 疼痛程度轻于对照组, 并发症发生率低于对照组, 住院时间短于对照组, 最终获得的生活质量以及护理满意度评分高于对照组, ($P < 0.05$), 如表 1、表 2。

表 1 两组临床指标对比详情 ($\bar{x} \pm s, \%$)

分组	n	焦虑情绪/分		依从性/分		疼痛程度/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	30	18.6±2.3	9.5±0.7	6.2±0.8	9.5±0.5	6.4±0.6	3.5±0.5
对照组	30	18.7±2.4	13.8±1.2	6.1±0.7	8.6±0.3	6.5±0.7	5.2±0.8
t 值		0.1647	16.9531	0.5152	8.4540	0.5940	9.8699
P 值		0.8697	0.0000	0.6083	0.0000	0.5548	0.0000

表 2 两组临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	生存质量/分		护理满意度/分	住院时间/d	术后并发症/%
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	30	62.7±2.8	91.8±4.6	9.3±0.4	10.6±0.4	1 (3.3)
对照组	30	62.6±2.7	87.9±4.2	8.6±0.2	13.6±0.9	6 (20.0)
χ^2 值		0.1408	3.4293	8.5732	16.6838	4.0431
P 值		0.8885	0.0011	0.0000	0.0000	0.0443

3 讨论

Chiari 畸形合并脊髓空洞症是一种先天性疾病,其发生因素复杂,可能与胚胎发育异常、颅颈交界区畸形、遗传因素及其他疾病相关。该病危害性较大,主要包括感觉、运动、大小便功能障碍,严重者甚至呼吸困难,还可能引发脊柱侧弯、脑积水等并发症。如怀疑或确诊,应及时就医,治疗方案需根据个体情况制定,术后还可能需长期康复治疗 and 随访^[3-4]。为提高临床护理质量,我科对其患者开展了预见性护理干预,且最终获得了较为理想的护理效果。

预见性护理理念强调在术前、术中及术后对患者进行全面的评估和护理干预,通过预防并发症的发生,提高手术成功率和患者的预后。具体包括术前对患者进行心理护理、饮食指导、肢体功能锻炼等;术中密切观察患者的生命体征和手术进展;术后对患者进行体位护理、切口护理、引流管护理、饮食护理等,并根据患者的具体情况进行个性化的护理干预。在临床实践中,通过对患者的病情进行全面评估,提前制定护理计划,从而有效预防并发症的发生。与传统护理相比,预见性护理更加主动、全面,能够提高护理质量和患者满意度^[5-6]。

综上所述,在 Chiari 畸形合并脊髓空洞症患者的术后护理中,预见性护理具有重要的作用和优势,能够有效提高患者治疗期间的身心舒适度,促进患者的身体恢复。

参考文献

- [1] 伍灵. Chiari 畸形 I 型合并脊髓空洞症患者并发中枢性睡眠呼吸暂停综合征的护理实践[J]. 首都食品与医药, 2023,30(12):136-138.
- [2] 李来娟,范艳竹,陈辰. Chiari 畸形 I 型合并脊髓空洞症患者并发中枢性睡眠呼吸暂停综合征的护理实践[J]. 中华现代护理杂志, 2020,26(31):4370-4372.
- [3] 邓丽影. 一例脊髓空洞症合并肺部感染导致呼吸衰竭患者护理[J]. 东方药膳, 2021, 20(19):158.
- [4] 梁慧杰,丁玲莉,余良珍,等. 1 例小脑扁桃体下疝畸形新生儿进行延髓减压术的护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2022,29(11):143-145.
- [5] 马莉. 小脑扁桃体下疝畸形的围手术期护理体会[J]. 东方药膳, 2020, 17(16):267.
- [6] 王萍,胡燕莹. 复杂 Chiari 畸形合并全脊髓空洞一例护理[J]. 中华危重症医学杂志, 2023,16(5):437-440.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS