

## 选择性脊神经后根切断治疗下肢痉挛性脑瘫的手术配合

赵丽君 宋修爱

(威海市文登中心医院, 山东 威海 264400)

我院自 1996 年开展选择性脊神经后根切断术 (SPR) 以来, 共收治下肢痉挛性脑瘫 7 例, 疗效满意, 手术配合要点如下。

### 1 临床资料

本组 7 例中男 5 例, 女 2 例; 年龄 8 ~ 12 岁。均存在双下肢痉挛, 肌力 IV 级以上, 肌张力 III 级 ~ V 级, 智力均可达到配合功能锻炼的水平。经 X 线检查, 脊柱、骨盆、髋关节、膝关节无骨性畸形。

### 2 手术配合要点

**2.1 术前准备** ①心理护理: 本组接受手术者均为儿童, 因日常活动范围受限, 接触少, 故天生胆小, 甚至环境中声响稍大亦能使之受到惊吓, 因此患者进入手术室后, 护士应态度和蔼, 动作轻柔, 以取得其配合。②特殊器械及物品准备: 常规脊柱外科器械包, 神经阈值探测仪 1 台, 神经根分离钩 2 把, 眼科剪, 止血棉片, 明胶海绵, 2 0 号无损伤缝线等。③体位: 俯卧于特制拱形架上, 使脊柱腰段呈弧形后突。因术中依靠观察臀至足的阵发性痉挛来判断脊神经亚束的电兴奋阈值, 为最大限度地减少因主观因素所引起的误差, 下肢的摆放位置至关重要, 应使之处于最大限度的放松状态, 不

允许有任何妨碍关节活动的因素存在, 此为手术成功与否的关键。

**2.2 术中配合要点** ①气管插管全麻成功后, 取 L<sub>1</sub> ~ S<sub>1</sub> 间后正中切口, 逐层切开皮肤、皮下组织及腰背筋膜, 电凝止血, 剥离两侧骶棘肌, 纱布压迫止血, 以后颅凹拉钩将骶棘肌拉向两侧, 切除 L<sub>1</sub> ~ S<sub>1</sub> 棘突及椎板, 显露马尾囊及神经根。操作要轻巧、准确, 以免损伤神经根。洗手护士应集中精力, 及时准确地传递器械, 不得有碍术者操作。②全椎板切除后, 其创面常有渗血, 应准备骨蜡及止血棉片止血。将 2 0 号无损伤缝线递与术者行硬脊膜悬吊。③巡回护士调整手术床使患者处于头低足高位, 以减少脑脊液丢失, 从而避免术后出现头痛、头晕、恶心、呕吐等症状。术者于悬吊线间切开硬脊膜, 显露马尾神经及 L<sub>1</sub> ~ S<sub>1</sub> 两侧神经根。④洗手护士准备好 12 根长 10cm, 宽 0.5cm 的橡皮条并以生理盐水浸润, 待术者分离出各脊神经后根后, 依次递与术者作为牵拉标记脊神经根使用。⑤巡回护士将神经阈值探测仪调试好并配合术者操作仪器。洗手护士调整器械台位置使术者可方便观察患者臀至足的肌肉收缩活动以精确测量各脊神经

亚束的电兴奋阈值, 从而准确选择需行切断的脊神经亚束。⑥洗手护士准备好 2 0 号无损伤缝线, 待全部脊神经后根选择性切断后, 递与术者缝合硬脊膜。⑦冲洗手术野, 硬膜外置明胶海绵压迫止血, 并置置带侧孔的乳胶引流管, 清点器械物品无误后逐层缝合切口。

**2.3 术后搬运要点** 因 SPR 手术需行全椎板切除, 脊柱稳定性破坏较大, 应将手术床调至与搬运车等高, 使患者两下肢伸直, 两上肢置于身旁, 3 人扶患者躯干, 使成一整体滚动至车上。或 3 人用手同时将患者平直托至车上以防搬运不当致脊柱滑脱。

### 3 体会

SPR 术于本世纪 70 年代应用于临床, 90 年代初在我国开展, 术式新, 创伤大, 手术步骤复杂, 手术时间较长。要求手术护士手法熟练, 反应敏捷, 对脊柱手术有一定工作经验以求手术快速、安全进行。

因接受手术者年龄小, 对失血的耐受性差, 巡回护士应密切配合麻醉人员作好监护工作, 及时准确地观察患者的生命体征, 保持静脉通道通畅有效, 及时输液、输血。

(编辑: 连智华)

## 下肢长骨骨折病人术后综合护理

李振玉

(蓬莱市第二人民医院, 山东 蓬莱 265612)

针对下肢骨折病人术后的特点, 对病人实施全面、合理、有效的护理, 收到比较满意的效果。现将护理体会介绍如下。

### 1 临床资料

我院自 1997 年 6 月至 1998 年 5 月, 行下肢骨折手术病人 98 例, 男 65

例, 女 33 例。年龄 18 ~ 76 岁。其中股骨骨折 43 例, 胫腓骨骨折 56 例; 合并内脏破裂 8 例; 开放骨折 32 例, 多发骨折 19 例。术后无一例发生膝关节僵直、肌肉萎缩及静脉炎等。1 例褥疮感染 (病人 76 岁, 摔伤 3d 才入院, 入院时已发生 II 度褥疮, 病人为股骨干骨折), 98 例病

人术后经过精心治病护理, 均痊愈出院。

### 2 护理体会

**2.1 心理护理** 护士要具有高尚的道德情操, 娴熟的技能, 优雅的举止, 以热情、和蔼、同情的态度, 耐心解答病人提出的疑问, 取得病人的信赖, 使病人愉快接受治疗及护理, 使药物和手术疗效充