局解手术学杂志 2008年第17卷第6期
J Regional Anat & Operative Surg, 2008, Vol. 17, No. 6

颈椎骨折病人使用 Halo-Vest 架外固定的护理

李文颖 （沈阳市骨科医院，辽宁 沈阳 110044）

[关键词] 颈椎骨折；Halo-Vest 架外固定；护理
[中图分类号] R681.5；R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)06-0438-01

颈椎骨折脱位是一种严重的创伤性损伤，临床上常合并高位截瘫，伤情较严重，往往给患者造成致命的身心创伤，甚至终身残疾。Halo-Vest 架又名胸背心，是目前唯一可在三维维持颈椎稳定性的外固定支具。我科自2006年以来对9例颈椎损伤病人实施 Halo-Vest 架固定治疗，效果满意。现报告如下。

1 临床资料

本组病人9例，均为男性；年龄28～59岁，平均46岁。寰枢椎骨骨折脱位7例，C3～C5椎体骨折2例。通过 Halo-Vest 架固定和精心的护理，本组9例病人均取得良好的治疗效果，无感染病例发生。

2 护理方法

2.1 术前护理

Halo-Vest 架固定前向病人介绍实施固定的必要性及过程，缓解其紧张，恐惧情绪，以取得病人的积极配合。固定前1 d为病人剃头，将螺钉穿刺处头发刮干净，更换清洁内衣，并保持安静、舒适的环境。

2.2 Halo-Vest 架固定期间的护理

专科护理：① Halo-Vest 架固定后每日用75%乙醇棉球消毒螺钉部位周围皮肤2次，保持螺钉周围清洁；②螺钉松动是最常出现的并发症，故每日消毒螺钉时应检查螺钉有无松动，询问病人是否感觉螺钉头环与支架间有异常活动，针眼处有无剧痛；③应观察牵引支架是否偏离轴线，搬运病人时应保持头颈、躯干一致以及头部中立位；④因 Halo-Vest 限制了胸廓扩展，可加重限制性通气障碍，应提醒病人注意饮食方式，切勿暴饮暴食，以免因胃部扩张而影响呼吸功能；⑤在 Halo-Vest 架固定期间可将毛巾或海绵等垫于病人颈后，使病人睡眠时能感觉舒服；同时应嘱病人下床后应先在床边站立几分钟，感觉无头晕等不适症状后再慢慢行走，行走时要有人陪伴，注意保护 Halo-Vest 架，避免硬物碰到支架时的震动引起病人头部不适；⑥在 Halo-Vest 架固定期间要保持头发清洁，螺钉周围头发不要过长，洗头和理发可以在床上进行。

2.3 拆除 Halo-Vest 架后的护理

Halo-Vest 架拆除后局部清洁消毒钉眼，用无菌敷料包扎，2～3 d后取下包扎敷料，每日用碘伏消毒钉眼局部2次。颈部要带围领以加强保护，并嘱病人不要做颈部过伸、过屈的动作，转头、转身动作都要缓慢，1～2周后逐步开始颈部活动。

Halo-vest 支架治疗急诊外伤造成的颈椎骨折及脱位简单、安全、有效、经济，使颈椎骨折及脱位在复位后处于一种稳定的固定状态，为骨折愈合及韧带修复提供了良好条件，不失为治疗急性颈椎骨折及脱位的一种较好的治疗手段[3]。Halo-Vest 能否达到良好的应用目的与护理的质量密切相关。本组9例病人通过精心的护理均取得良好的治疗效果，缩短了卧床时间，减少了由于长期卧床带来的各种并发症，为病人的早期康复创造了条件。

[参考文献]

[1] 崔 快，梅 伟. 颈椎外科 Halo-Vest 的应用及护理[J]. 中医正骨，2000，12(12)：58.
[2] 陈慧丽. 护理程序在颈椎骨折手术中的应用[J]. 局解手术学杂志，2007，16(3)：210.
[3] 谢春雷，秦宏敏，孟 杨，等. Halo-vest 支架对急性颈椎骨折及脱位的治疗意义[J]. 徐州医学院学报，2007，27(3)：174－175.

（编辑：左艳芳）

[收稿日期] 2008-08-16 [修回日期] 2008-09-23

150例肝硬化并发上消化道大量出血病人的心理干预

樊 娟 （第三军医大学附属西南医院全军消化病研究所，重庆 400038）

[关键词] 上消化道出血；肝硬化；心理护理
[中图分类号] R573.2；R657.31 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)06-0438-02

肝硬化以肝功能损害和门静脉高压为主要表现。门静脉高压的三大临床表现是脾大、侧支循环的建立和开放、腹水，而侧支循环开放主要表现为食管和胃底静脉曲张。曲张静脉破裂出血是肝硬化最常见的并发症，是消化道死亡率最高的一种

[收稿日期] 2008-10-05 [修回日期] 2008-11-20