临床研究 文章编号:0253-3626(2009)02-0253-02

热塑支具治疗儿童特发性脊柱侧凸的护理体会

张学兵
（重庆医科大学儿童医院门诊外科,重庆 400014）

【摘 要】目的:探讨应用矫形支具治疗儿童特发性脊柱侧凸的临床效果及护理体会。方法:对本院 2000 年 1 月 ~2005 年 1 月采用热塑支具治疗或支具辅助治疗的 124 例儿童特发性脊柱侧凸患儿,穿戴前进行全面评估,解除患儿思想顾虑,做好各项宣教;穿戴后进行连续护理观察,重视患儿的感受和需求,反复强调注意要点,注意预防并发症;治疗期间加强功能锻炼。结果:全部病儿均经过 2 ~ 4 年的随访,绝大多数有不同程度的畸形矫正,基本上达到矫治的预期目的。穿戴前后加强宣教和护理,能有效降低并发症的发生率。结论:由于儿童的病理及生理特点,支具对各种特发性脊柱侧凸均有不同程度的矫正作用,可有效地控制早期脊柱侧凸的发展。但应加强穿戴前后的宣教和护理,及早防治各种并发症,从而提高患儿的生活质量。

【关键词】儿童;脊柱侧凸;支具治疗;护理
【中国图书分类法分类号】R472.4 【文献标识码】A 【收稿日期】2008-03-24

Nursing experience for children idiopathic orthosis through brace therapy

ZHANG Xue-bing
(*Department of Surgical Out-patient, the Children's Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: to discuss clinic effects and nuring experience of children idiopathic scoliosis(IS) by brace therapy.*Method*: A total of 124 cases had been analyzed during the period from Jan 1998 to May 2001. All cases received whole evaluation and education in pretherapy with less anxiety and then underwant. consecutively observation therapy Patients' feeling and needs.Were hiphly measured, complication pravention. remedial outlines was emphasized and functional exercises were strangthered. *Result*: All cases were followed 2 to 4 years.Overwhelming majority 's abnormalities had been corrected and achieved anticipation During adorn brace.Enhanceing education and nuring can effectively reduce complication's incidence rate. *Conclusion*: Due to children's pathological and physiological features. the brace therapy not only can correct idiopathic scoliosis but also can effectively control advancement of early idiopathic scoliosis. emphasizing publicity and education as well as nursing and early prevening of various complications are highly important to enhance treatment effects and raise patients's quality of life.

【Key word】Child; Idiopathic scoliosis; Brace therapy; Nursing

在青少年脊柱侧凸畸形中,特发性脊柱侧凸是最常见的疾病之一[1],如果不能早期有效防治,将严重影响患儿的生活质量[2]。2000 年 1 月~2005 年 1 月采用热塑支具治疗或支具辅助治疗的 124 例儿童特发性脊柱侧凸患儿,经过 2~4 年的随访,效果满意,现将护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患儿 124 例,男 52 例,女 72 例,年龄 1~16 岁,平均 9.3 岁。分为 2 组:第 1 组为不具备手术指征(cobb 角小于 40°)的 83 例,平均 cobb 角 31.2° (31.2° ±9.2°),第 2 组为具备手术指征(cobb 角大于 40°)但由于各种原因 2 年内未作手术的 41 例,平均 cobb 角 63.7° (63.7° ±21.2°)。治疗后 3 个月、6 个月、1 年、2 年分别到骨科专科门诊随访。

作者介绍:张学兵(1969-),女,主管护师,
研究方向:外科护理。

1.2 治疗方法

支具采用北京中站康豪矫形器中心提供的改进型聚丙烯板材,由专门的矫形技师根据医生要求定制 TLSO 或增加颈托的 CTLSO 支具。对轻度特发性脊柱侧凸第 1 组患儿,根据测量的身材尺寸,用相同或相近的标准模具制作支具。对畸形较重的第 2 组,对照 X 线片,先用石膏取模,浇铸石膏模具,然后根据三点加压法标记出加压点和骨性标志,对模具进行修整,将剪裁合适的板材加热软化后冷却定型,加上拉力扣,最后患儿试戴修整合适。2~3 个月时,根据患儿佩带情况进行调整,每 3 个月复查 1 次。根据实际生长情况,1~2 年更换 1 次支具。要求每天佩带时间在 20 h 以上,并逐渐使用拉力扣进行加压。

1.3 统计学处理

两组治疗效果及护理干预前后并发症发生率采用 SPSS11.5 统计软件进行统计分析。

1.4 护理方法

穿戴前进行全面评估,解除患儿思想顾虑,做好各项宣传教育;穿戴后进行连续护理观察,重视患儿的感受和需求,

表 1 两组患儿支具治疗前后 cobb 角测量结果（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	支具治疗开始时（度）	支具治疗 2 年后	治疗前后比较
第 1 组	83	32.2 ± 9.2	24.5 ± 8.9	<0.05
第 2 组	41	63.7 ± 21.2	57.9 ± 23.4	<0.05

注：采用 SPSS11.5 统计软件进行统计分析，第 1，2 组比较，治疗前后 $P<0.05$，差异有显著性

表 2 两组患儿护理干预前后并发症发生率比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	护理干预前	护理干预后	前后比较 P 值
第 1 组	83	15.6 ± 2.3	2.5 ± 0.9	<0.05
第 2 组	41	10.4 ± 1.2	2.9 ± 0.4	<0.05

注：采用 SPSS11.5 统计软件进行统计分析，第 1，2 组比较，护理干预前后发症发生率 $P<0.05$，差异有显著性。

反复强调注意要点，注意预防并发症，包括皮肤压疮、背痛、肢体肿胀麻木、神经受损、肌力减退，呼吸、消化系统症状等；治疗期间制定与其相匹配的功能锻炼方法，包括腰背肌锻炼、脊柱主动运动和脊柱体操等。

2 结 果

全部病例均获得 2~4 年（平均 2.6 年）的随访，治疗前后比较均以治疗 2 年后测量的指标和结果为准，而在 2 年内已进行手术矫正的 3 例未计算入内（见表 1）。应用热塑支具治疗或辅助治疗儿童特发性脊柱侧凸的并发症发生率见表 2，其中并发症发生以皮肤压疮和背痛为最常见。同时，在使用支具矫正畸形的同时，应尽量减少支具治疗对患儿的生活质量和心理健康的影响。

3 讨 论

青少年特发性脊柱侧凸平均发病率接近 2.5%，是最常见的脊柱畸形，具有潜在的发展趋势，一旦畸形加重到一定程度。势必严重影响患儿身心健康，即使手术治疗也是以丧失脊柱运动功能作为代价，因此，早期发现，早期治疗是脊柱侧凸治疗的基本趋势[3]。佩带支具是非手术治疗脊柱侧凸的主要方式，不仅可以达到治疗的目的，而且即使需要手术治疗，也能够减轻手术的难度及并发症的发生[4]。

尽管矫形支具能够有效控制轻、中度 AIS 的进展，防止畸形加重，但是由于长期、每天长时间地佩戴支具，给患儿的生活质量和心理健康带来的众多不良影响也不容忽视。Matsunaga 等首先对患儿支具治疗前后的心理变化进行了比较研究，结果发现支具治疗能影响患儿心理健康[5]。本文发现，不少患儿对支具的使用存在认识上的问题，如果在穿戴前做好心理护理工作，并采取积极措施干预支具带来的一些不良反应，及时给予治疗效果的反馈，定期调整支具的大小，就能增加患儿对治疗的合作，从而增强患儿对战胜自身疾病的信心，治疗的依从性会更好。

此外，长期、每天长时间的佩戴支具，还会给患儿带来皮肤压疮、背痛、胸廓畸形及肺功能下降等并发症[6-10]，亦给患儿的生活质量带来不同程度的影响。本文发现，在支具治疗过程中最常见的并发症是皮肤压疮和背痛，其次是呼吸、消化系统症状。通过根据不同患儿的自身情况，及时调整支具大小，加强皮肤护理，在穿戴支具后制定与其相匹配的矫正体操等方法能有效减少并发症的发生。从而减轻患儿的伤痛，提高其生存质量。

综上所述，由于儿童的病理及生理特点，支具对各种特发性脊柱侧凸均有不同程度的矫正作用，可有效地控制早期脊柱侧凸的发展。但穿戴前后应加强宣教和护理，及早防治各种并发症，从而减小支具治疗给患儿身心健康带来的不良影响，提高患儿的生活质量。

参 考 文 献

[1] Nachemson A L, Peteson L. Membvers of the brace study of the scoliosis research society. Effectiveress oftreatment with abrace in girls who have adolescent idiopathic scoliosis; Aprospective, controlled study based on data from the brace study of the scoliosis research[J]. J Bone Surg (Am), 1995, 77(6): 815-823.

[2] Kate D, Durrani A A. Factors that influence outcome in hracing large curves in patients with adolescent idiopathic scoliosis[J]. Spine, 2001, 26(21): 2354-2361.

[3] Haefeli M, Elfering A, Kilian R. Nonoperative treatment for adolescent idiopathic scoliosis: a 10-to 60-year follow -up with special refer- ence to health—related quality of life[J]. Spine, 2006, 31(3): 355-366.

[4] 覃佳强，张德文. 儿童脊柱畸形的支具治疗[J]. 中国矫形外科杂志，2004，12(1)：25-27.

[5] Matsunaga S, Hayashi K, Naruo T, et al. Psychologic management of brace ther-apy for patients with idiopathic scoliosis[J]. Spine, 2005, 30: 547-550.

[6] Korovessis P, Filos K S. Georgopoulosn Long-term alterations of respiratory func-tion in adolescents wearing a brace for idi-opathic scoliosis [J]. Spine, 1996, 21: 1979-1984.

[7] Pehrsson K, Danielsson A. Nachemson pulmonary function in adolescent idio-pathic scoliosis: A 25 year follow up after surgery or start of brace treatment[J]. Tho- rax, 2001, 56: 388-393.

[8] Katsaris G, Loukos A, Valavanis J, et al. The immediate effect of a Bo ston brace on lung volumes and pulmonary compli-ance in mild adolescent idiopathic scolio-sis [J]. Eur Spine, 1999, 8: 2-7.

[9] Ramirez N, Johnston C E, Browne R H, et al. Back pain during ofthotic treat-ment of idiopathic scoliosis[J]. J Pediatr Or-thop, 1999, 19: 198-201.

[10] Gabos P G, Bojescul J A, Bo wen J R, et al. Long-term follow-up of female patient with idiopathic scoliosis treated with the Wilmington orthosis[J]. J Bone Joint Surg Am, 2004, 86: 1891-1899.

（责任编辑：冉明会）