

前后入路联合内固定治疗颈椎病的 手术配合体会

潘玉林

作者单位: 450000 河南, 郑州市骨科医院脊柱骨科

作者简介: 潘玉林(1967-), 男, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 脊柱疾病的诊治。E-mail: 64445320@qq.com

【摘要】 目的 观察应用无缝隙配合模式对颈椎病患者在接受前后入路联合内固定手术治疗的过程中实施手术配合的临床效果。**方法** 将 88 例接受前后入路联合内固定手术治疗的颈椎病患者随机分为对照组和观察组, 每组 44 例。对照组采用常规配合模式实施手术配合; 观察组采用无缝隙配合模式实施手术配合。**结果** 两组治疗效果差异无统计学意义($P > 0.05$); 观察组内固定手术操作时间、术后颈椎功能恢复正常时间、术后接受恢复治疗时间明显短于对照组($P < 0.05$); 围手术期出现不良反应的例数明显少于对照组($P < 0.05$); 手术护理模式患者满意度明显高于对照组($P < 0.05$); 治疗后颈椎病再次复发率明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 应用无缝隙配合模式对颈椎病患者在接受前后入路联合内固定手术治疗的过程中实施手术配合有较好的治疗效果。

【关键词】 无缝隙配合模式; 颈椎病; 前后入路联合内固定手术

【中图分类号】 R 681 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2014)06-0529-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.06.16

Anterior and posterior approach combined with internal fixation for the treatment of cervical spondylosis: experience of operative coordination PAN Yu-lin. Department of Orthopedic Spine, the Orthopaedic Hospital of Zhengzhou City, Henan 450000, China

【Abstract】 Objective To study the clinical effect of application of seamless coordination mode during anterior and posterior approach combined with internal fixation in the treatment of patients with cervical spondylosis. **Methods** Eighty-eight patients with cervical spondylosis admitted to our hospital who received anterior and posterior approach combined with internal fixation operation were randomly divided into control group and observation group, with 44 patients in each group. The control group received conventional coordination; the observation group received seamless coordination mode of operation. **Results** There was no difference in the therapeutic effect between the two group ($P > 0.05$); the internal fixation operation time, postoperative cervical function recovery time, postoperative treatment time in observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$); the number of adverse reactions during perioperation period in observation group was less than that of the control group ($P < 0.05$); patients' satisfaction with nursing mode of operation in observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$); the postoperative relapse rate of cervical spondylosis in observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of seamless coordination mode for patients with cervical spondylosis received anterior and posterior approach combined with internal fixation has better therapeutic effects.

【Key words】 Seamless coordination mode; Cervical spondylosis; Anterior and posterior approach combined with internal fixation operation

颈椎前后入路联合内固定手术是目前治疗颈椎病的一种重要方法^[1]。在手术操作过程中采用无缝隙手术配合模式,可以保证手术治疗达到预定效果,进一步缩短操作时间和术后恢复时间,使疾病治

疗更加彻底,防止病情在治疗后再次复发^[2]。本研究对接受前后入路联合内固定手术治疗的颈椎病患者实施无缝隙手术配合,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011-09 ~ 2013-09 我院收治的 88 例接受前后入路联合内固定手术治疗的颈椎病患者,按照入院时间顺序分成对照组和观察组,每组 44 例。对照组男 25 例,女 19 例;年龄 24 ~ 68 (46.1 ± 1.4) 岁;病程 1 ~ 16 (5.3 ± 0.6) 年。观察组男 24 例,女 20 例;年龄 26 ~ 67 (46.3 ± 1.5) 岁;病程 1 ~ 17 (5.2 ± 0.7) 年。两组患者上述三项指标比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组采用常规配合模式实施手术配合。观察组采用无缝隙配合模式实施手术配合,主要内容包括:(1)巡回护士:①摆放合适体位;②密切观察病情变化;③对颅骨牵引情况进行评价;④按照医嘱术前给药;⑤对患者眼睛进行针对性保护。(2)器械护士:①认真清点手术相关器械和仪器;②常规消毒铺巾;③对患者进行妥善固定;④保证准确无误的同时尽量缩短器械传递时间^[3]。

1.3 观察指标 观察两组患者的内固定手术操作时间、术后颈椎功能恢复正常时间、术后接受恢复治疗时间、围手术期出现不良反应例数、手术护理模式患者满意度、颈椎病手术治疗效果、治疗后颈椎病再次复发率等。

1.4 疗效评定 疗程结束后对患者进行疗效评价,随访方法以电话随访和临床复诊为主,并将治疗效果分成(1)临床治愈:颈椎僵硬、疼痛、眩晕、恶心等症状表现彻底消失,术后相关检查结果显示颈椎结构和生理功能完全恢复正常,可以继续从事原工作;(2)有效:颈椎僵硬、疼痛、眩晕、恶心等症状表现明显减轻,术后相关检查结果显示颈椎结构和生理功能与治疗前比较有显著改善,工作和生活能力基本恢复正常;(3)无效:颈椎僵硬、疼痛、眩晕、恶心等症状表现没有减轻,术后相关检查结果显示颈椎结构和生理功能没有任何改善,仍然无法从事原工作。

1.5 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计学软件进行数据处理,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,两组比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组内固定手术操作时间、术后颈椎功能恢复正常时间、术后接受恢复治疗时间比较 观察组接受前后入路联合内固定手术操作时间为 (39.74 ± 5.33) min,术后颈椎生理功能恢复正常时间为 (6.49 ± 1.73) d,术后接受恢复治疗时间为 (9.36 ± 2.08) d;对照组依次为 (52.58 ± 6.45) min、(9.62 ± 2.47) d、($13.76 \pm$

3.15) d。两组三项指标比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组颈椎病手术治疗效果比较 观察组 44 例中,临床治愈 18 例,有效 22 例,无效 4 例。对照组 44 例中临床治愈 14 例,有效 17 例,无效 13 例。两组临床疗效比较差异无统计学意义 ($u = 1.771, P > 0.05$)。

2.3 两组围手术期出现不良反应例数、手术护理模式患者满意度、治疗后颈椎病再次复发率比较 观察组围手术期出现不良反应 2 例 (4.5%),手术护理模式患者满意度为 95.5% (42/44),治疗后颈椎病再次复发率为 6.8% (3/44);对照组依次为 22.7% (10/44)、77.3% (34/44)、27.3% (12/44)。两组三项观察指标比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 颈椎病 是目前临床骨科的一种常见病,随着我国经济水平的不断发展,人们的生活习惯也在发生改变,颈椎病患者的临床发病率近年来也呈现逐年升高的趋势。现阶段临床对颈椎病患者实施治疗的方法以手术为主,不管任何类型的颈椎疾病及早进行手术均能够取得更好的治疗效果,神经功能恢复也更快^[4,5]。目前常用手术方式主要包括颈椎前路间盘摘除术、椎体间植骨融合加钢板内固定术、前后入路联合内固定术,治疗效果均较为理想。在手术操作过程中实施无缝隙配合,不仅可以保证手术操作在尽可能短的时间内顺利进行,还能够使手术治疗效果显著提高,防止患者在围手术期内出现不良反应,手术治疗可以更加彻底,术后颈椎病复发率可明显降低,从根本上提高临床颈椎病患者对前后入路联合内固定手术配合模式的满意度。针对不同类型的颈椎病,选择合适的手术方式,也是保证手术效果的重要因素^[6]。

3.2 本研究 中对观察组患者实施了无缝隙配合模式,经对比发现,该组患者的手术操作时间、术后颈椎功能恢复正常时间、术后接受恢复治疗时间均较对照组显著缩短,且患者满意度高于对照组,复发率低于对照组。由此可见,无缝隙配合模式在前后入路联合内固定手术中效果显著,值得关注并推广。

参考文献

- 詹也男,田京,何冰. 适应性训练对老年脊髓型颈椎病前路减压术后康复效果[J]. 中国临床康复, 2010, 7(32): 4428 - 4429.

- 2 赵楷生, 陈仲强. 颈椎前路手术并发睡眠呼吸暂停综合征[J]. 中国脊椎脊髓杂志, 2009, 23(15): 166-167.
 - 3 李曙明, 刘 森. 颈椎前路手术并发症及预防[J]. 中国脊椎脊髓杂志, 2009, 27(31): 167-168.
 - 4 徐顺利, 曹 飞, 张福华, 等. Cervifix 内固定系统在上颈椎损伤治疗中的应用[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(2): 127-128.
 - 5 农新盛. 椎间撑开前路减压植骨钢板内固定治疗脊髓型颈椎病[J]. 中国临床新医学, 2009, 2(9): 945-947.
 - 6 尹朝信, 颜爱民, 刘文和. 多节段脊髓型颈椎病前后路手术治疗的疗效比较[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(2): 139-141.
- [收稿日期 2013-12-02][本文编辑 刘京虹 韦 颖]

学术交流

单腔中心静脉导管经皮穿刺留置冲洗脓腔 经支气管镜吸引治疗肺脓肿 20 例

梁治强, 罗兆敢, 甘 远, 黄方华

作者单位: 537132 广西, 贵港市第二人民医院呼吸内科

作者简介: 梁治强(1975-), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 呼吸科疾病的诊治。E-mail: nek4786020@163.com

[摘要] 目的 观察采用单腔中心静脉导管经皮穿刺留置冲洗脓腔经支气管镜吸引治疗肺脓肿的效果。方法 对 20 例肺脓肿与支气管相通的患者采用单腔中心静脉导管经皮穿刺置入脓腔, 抽出脓液行细菌培养, 根据药敏选择抗生素, 同时应用 0.5% 甲硝唑溶液或敏感抗生素稀释液反复冲洗脓腔, 冲洗脓腔时用支气管镜经病变肺叶支气管吸引流出冲洗液, 直至冲洗液清亮, 脓腔闭合, 可拔出引流管。结果 20 例患者 15~25 d 治愈出院, 无并发症出现。结论 单腔中心静脉导管经皮穿刺留置冲洗脓腔经支气管镜吸引治疗与支气管相通的肺脓肿安全可靠、疗效好, 值得临床推广应用。

[关键词] 肺脓肿; 单腔中心静脉导管; 留置; 支气管镜吸引

[中图分类号] R 56 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)06-0531-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.06.17

Percutaneous drainage and pus cavity lavage by placing an indwelling single cavity central venous catheter and transbronchoscopic aspiration in the treatment of lung abscesses: clinical analysis of 20 cases LIANG Zhi-qiang, LUO Zhao-gan, GAN Yuan, et al. Department of Respiratory, No. 2 People's Hospital of Guigang City, Guangxi 537132, China

[Abstract] **Objective** To observe the therapeutic effects of percutaneous drainage and the pus cavity lavage repeated by placing an indwelling single cavity central venous catheter and transbronchoscopic aspiration in the treatment of pulmonary abscess. **Methods** Totally 20 patients with pulmonary abscess were observed. In these patients, a single cavity central venous catheters were inserted into the pus cavity through percutaneous puncture and after that, pus germcultures and drug sensitivity tests were performed as well as 0.5% metronidazole or other antibiotics according to the results of drug sensitive test were applied to wash the pus cavity repeatedly by bronchoscopy. The catheters were pulled out until the washing fluid became clear and the pus cavity closed. **Results** All patients were cured between 15 and 25 days and no complications were found. **Conclusion** This way is safe and effective to treat the pulmonary abscess connected bronchi and it should be a more regularly used treatment method in clinic.

[Key words] Lung abscess; Single cavity central venous catheter; Indwelling; Transbronchoscopic aspiration

肺脓肿是致病菌繁殖引起肺组织化脓性炎症、坏死而形成。大部分肺脓肿病例坏死组织液化破溃

并经支气管部分排出, 形成有液气平的脓腔, 小部分病例局部包裹局限脓液排不出, 病变有向周围扩散