**颈椎病术前护理科普**

**早该帮 编制**

颈型：头颈肩疼痛等异常感觉，有相应压痛点，颈部疼痛、僵硬症状经休息可减轻。

脊髓型：四肢麻木，行走不稳，走路有踩棉花感，大小便失禁，甚至出现四肢痉挛性瘫痪。

神经根型：疼痛向一侧或两侧上肢放射并伴有触电样麻木，颈部加压试验和上肢牵拉试验阳性，同时可伴有异常感觉(麻木等)，运动无力。

椎动脉或交感神经型：头痛、眩晕、耳鸣出汗，瞳孔或心率异常。

手术治疗适用脊髓型和神经根型，手术分为前路减压和后路减压两种方法。

术前护理要点；

1、从入院之日起，练习床上大小便，练习深呼吸和咳嗽，吸烟者戒烟。

2、配合做好三大常规检查：血、尿、便常规、肝肾功、乙肝五项、血糖、电解质。

3、胸透、心电图、颈椎X线片（正侧位、双斜位及过屈过伸位）、颈椎CT、颈椎MRI。

4、颈椎核磁共振为必查项目，能良好显示脊髓受压情况。

5、拟行后路手术者，行俯卧位练习。

6、入院后确定拟行前路手术者，即练习气管推移，如此训练3-5天既能适应。

7、术前一日根据医嘱做药敏试验，配血、洗澡、更衣、除颈部常规备皮外，颈前路剃胡须，取髂骨者尚须备会阴部皮肤，后路剃光头发。

8、术前一日通便或灌肠，术前1天晚10点后禁饮食，准备颈围。

9、贵重物品妥善保管，勿进手术室，活动性假牙必须取出。

10、用物准备：心电监护仪，气管切开包，负压吸引器，无折纱，氧气，吸痰器等

关键词：

参考文献：[1]早该帮https://bang.zaogai.com/item/BPS-ITEM-27969.html