

2010年儿科护理：学龄期儿童强直性脊柱炎的康复护理_护士资格考试_PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1788.htm 强直性脊柱炎是一种基因位点突变所致的慢性骨关节疾病，以侵犯骶髂关节为主，逐渐累及整个脊柱，最后导致脊柱弯曲、僵直失去功能，早期表现为下腰背及单侧或双侧下肢关节周围的肌腱起止点的疼痛，伴有困倦乏力，贫血症状，活动受限，晨僵，翻身困难，起床费力，少数可伴有发热，男患儿发病多见，如治疗不当，不仅可使患儿致残，对家属和社会带来很大的负担，护理工作在治疗的过程中极为重要。（一）心理护

理<http://ks.100test.com>（1）16岁以前发病的强直性脊柱炎（简称AS）称为幼年型强直性脊柱炎（简称JAS），此患儿进行心理护理具有特殊性，主要是由于发病年龄小，多数处于青春前期，无论生理还是心理均尚未发育成熟，疾病对其身心造成的损害较成人严重，而且疾病的承受能力差，理解能力低，故在宣教过程中必须采用通俗易懂的语言，耐心详细地讲解；同时必须做好家长的思想工作，因患儿年龄小，父母一般均非常焦急，对患儿表示溺爱，因此必须指导家长正确地配合，以取得满意的疗效。在护理过程中，还应密切观察患儿的言语、行为、动作变化，加倍地关心，理解和爱护他们，取得信任和配合。（2）激发患儿的积极进取精神在不影响患儿休息的情况下，鼓励患儿发挥自己的特长，如绘画、书写、折纸、下棋等活动，对他们所取得的成绩给予表扬，并设立宣传栏张贴以示鼓励，使其有成就感，为患儿营造一个充满温馨友爱的环境。（二）康复训练 青少年的骨骼和肌

肉正处于生长发育的阶段，尽早地进行功能锻炼可预防并发症和后遗症的发生。活动应按计划循序渐进，屈膝、屈髋、转头或转体，扩胸，游泳活动最佳，根据个人情况采取适当的运动方式和运动量，在锻炼前先行按摩以松弛椎旁肌肉，以免肌肉拉伤，锻炼同时可配合理疗和水浴。（1）卧位指导患儿尽可能仰卧，睡硬板床、低枕。明确因疼痛而卧床不起，只能使病情进展加速，导致关节肢体废用性萎缩，因此，要采取积极主动的锻炼，减轻脊柱及关节的畸形程度。

（2）游泳及扩胸运动www.Examda.CoM 游泳：水温宜适宜，不宜过冷；游泳既有利于四肢运动又有助于增加肺功能和使脊柱保持生理曲度，是AS最适合的全身运动。扩胸运动：收腹挺胸行深呼吸，扩胸训练。（3）颈椎活动头颈部缓慢做左右侧屈、前屈、后伸、旋转运动；腰椎活动：站立弯腰、左右旋转、后伸、卧位三点式、五点式挺腰和飞燕式锻炼；下蹲活动：屈膝下蹲、站起锻炼，50次/d。（4）由于患儿年龄小，自制力差，常不能主动锻炼，故在这个阶段，医护人员应主动与患儿及家长沟通，有条件者或年龄过小者可由家长陪同指导锻炼。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com