

## 摘要

本文敘述一位靜脈毒癮引發頸椎化膿性脊椎炎之病人，合併頸椎病變，住院行頸椎膿瘍引流併椎間盤切除及融合手術。護理期間為2018年11月27日至2018年12月31日，筆者運用Gordon十一項功能性健康型態模式作為評估架構，確立病人健康問題包括：急性疼痛與脊椎炎及組織創傷有關、組織完整性受損與疾病導致並接受手術有關、焦慮與手術不確定感及身體受威脅相關有關。筆者評估疼痛後妥善給予止痛措施，提供緩解疼痛的技巧，並利用音樂及按摩等分散對於疼痛的注意力，此外，毒癮者需持續戒斷藥物的治療，預防戒斷症狀引發疼痛感受；執行傷口照護、提供傷口癒合所需營養素，依醫囑給予抗生素，預防續發性感染，衛教戒毒的重要性，避免靜脈毒癮之感染源，引發疾病復發。因毒癮者較有消極及焦慮的傾向，故強化醫護間的信任感，主動關心並了解病人需求，透過醫病溝通會議，澄清疑慮，並提供手術相關訊息及衛教，降低術前焦慮感受，而母親的陪伴與關懷也給予極大的心理支持。頸椎的化膿性脊椎炎病例十分罕見，建議護理人員在照護此類病患時，應提升對於毒癮者照護之認知，緩解疾病的不適下，也要顧及病人心理的感受，支持並鼓勵病人戒毒，期望透過此護理經驗能提供照護依據。