

胫骨平台骨折病人预防动脉损伤的措施护士资格考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022__E8_83_AB_E9_AA_A8_E5_B9_B3_E5_c21_977.htm 胫骨平台骨折患者因受伤

机制和局部解剖关系，临床上并发动脉损伤比较常见。护理措施如下：（1）严密观察患者生命体征变化，每15min测量脉搏、血压1次，发现患者面色苍白、脉搏加快、血压下降，应迅速采取抢救措施，在通知医生的同时，迅速建立静脉输血通道。（2）密切观察患肢采取恰当护理。1）观察患肢制动、屈膝情况。如果发现病人患肢远端供血不足或足背动脉触摸不到，应立即给病人患肢下垫枕，屈膝90°，屈髋，患肢制动，以减小动脉的张力。骨折未复位前，禁用布朗架或板式架抬高患肢或进行牵引。2）观察局部血肿情况，床头备橡胶管止血带，如患肢周围肿胀持续加重，应做好出血的抢救准备。3）观察患肢血液循环，判断动脉损伤程度为治疗提供依据。患肢远端的知觉异常、缺血性疼痛、苍白发冷及运动障碍是动脉损伤的可靠依据，如果动脉只是受到骨折端的挤压一般在患肢屈膝10min后，远端足背动脉搏动就会有明显改善；而患肢远端虽有血供，小腿至足皮肤温度呈节段性降低，足背动脉触不到则有动脉损伤的可能。动脉断裂除了局部肿胀明显，肢体远端皮肤苍白，足背动脉不能触及外，有的还会出现休克症状。（3）胫骨平台骨折一旦合并动脉损伤，手术探查和血管重建是治疗本病的可靠手段。手术前后的护理均按显微外科护理常规。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