

2010年外科护理：显微手足术后康复护理_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_E5_A4_96_c21_1533.htm 随着手足显微外科技术的不断发展

，术后的康复治疗也不断完善，患者一般在术后14天可以拆线。多数患者拆线后可以出院，在家进行康复训练；还有一些病情较轻的患者术后就可在家进行训练。下面就为大家介绍几种康复训练的方法：来源：www.examda.com 例如有骨折、肌腱、关节损伤的患者一般在3~5天达到肿胀高峰，使用外固定者，应了解肢体肿胀情况。患者最好平卧并将肢体用枕头垫高，至少应高于心脏水平，以利于血液回流，减轻肿胀。康复治疗应在术后3~4周内进行，主动活动患肢（指）关节，活动时尽量只活动一个关节，禁止两个关节同时屈（伸），以防肌腱再次断裂。此时患肢（指）会有不同程度的肿胀，康复治疗的目的就是保证血液循环的通畅、消肿。可配合理疗、热疗等措施，以利于消肿，促进伤口愈合。来源：考试大 如有肌腱粘连要进行早期功能锻炼，一般在术后24小时即可进行关节的主动屈伸活动。1~2个月后经练习可基本恢复关节功能。如对自行锻炼效果不满意可到医院配合蜡疗、太阳灯及红外线磁疗等仪器进行康复治疗，功能锻炼在术后2~3周时开始可保持关节囊和韧带的弹性，预防广泛性肌萎缩。如有神经损伤的患者，神经功能的恢复需要较长时间，主要康复疗法为理疗，目的是消肿、减轻粘连、减轻肌萎缩，促进神经再生，配合按摩、理疗或针灸等方法，可取得一定的效果。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

