

2010年护士社区护理：髌部骨折的家庭护理_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_E6_8A_A4_c21_1760.htm

如果可以保守治疗（即骨折无明显移位），医生往往嘱病人回家做海绵套皮肤牵引或穿后跟钉有横木板的鞋子平卧休息，此鞋能防止足外旋。“丁字鞋”的制作非常简单，只需在患者的鞋底跟部钉一条20~25厘米长、8~10厘米宽的木条，使木板下缘与鞋跟平齐即可。海绵套皮肤牵引一般先由医生做好，病人回家再由家属帮助调整，有时为了方便擦洗下肢，可以取下后重新安装。安装方法也比较简单，即将衬垫平铺于牵引带上，再套在伤肢上，牵引带上的尼龙搭扣松紧适度相互粘合，通过扩张板，接上牵引绳和重锤或砝码。伤肢置于床上，按需要角度安置好体位，进行牵引。在牵引过程中，需要注意以下几点：1、海绵套是否松脱；牵引的绷带及胶布有无脱落，伤肢有无水疱及炎症，并及时抽出疱液，用无菌纱布包扎。2、观察足趾的血液循环是否良好，如足趾是否青紫、肿胀？足趾活动是否正常？可用牙签刺足趾，观察其感觉并与正常足趾相比，若发现异常，应请医生及时调整海绵套的松紧度，以免发生肢体缺血性坏死，同时做好肢体保暖。来源：考试大3、经常检查牵引方向是否与肢体纵轴方向保持一致，牵引绳是否受阻。4、牵引的重量是否合适，一般重锤或砝码的重量为3千克左右，最多不超过5千克。家属在护理病人时还应注意以下几点：百考试题(100test.com) 1、骨折病人穿了“丁字鞋”，就应防止患肢做髌关节内旋、外旋、内收、外展的动作。2、老年病人宜取半卧位，多做深呼吸运动和咳痰训练，防止

出现肺炎等并发症。3、鼓励病人多做足趾和踝关节的伸展活动；积极锻炼股四头肌的肌力（可让大腿前部的肌肉做一松一紧的动作），借以改善下肢的血液循环，促进肿胀消退，减少肌肉萎缩及关节僵硬。4、鼓励病人多饮水，防止并发泌尿系统疾病。来源：考试大5、保护皮肤，防治褥疮。要经常帮助病人翻身，一般每隔2小时要翻一次身，但注意翻身时，必须将病人作为一个整体，即上下半身同时翻动，避免发生股骨颈骨折处旋转移位。经常保持皮肤干燥，与人体接触部位的垫褥要平软，某些如骶骨、足跟、肩胛骨等骨突部位，要用棉花、软垫或气圈垫好，使其悬空，避免受压。一旦污染应及时更换被褥，若出现褥疮，要定期换药，深部的褥疮需由医生处理。6、股骨颈骨折后3个月内严禁双下肢负重，大小便宜使用扁马桶。3个月后需到医院门诊随访，拍片证实骨折已经愈合，经医生允许方可负重，扶双侧腋杖下地行走。骨折后3~6个月，可在医生指导下视骨折愈合情况，逐步改用单侧腋杖行走。待拍片证实骨折确实已坚强愈合，才可弃腋杖自由行走。有些病人刚下床练习时可能会出现脚肿胀及皮肤变暗红色。这主要是长期卧床，下肢血液回流缓慢，血管淤血造成的。每晚可采用温水泡脚，坚持做关节和肌肉的训练，但要注意循序渐进，逐渐加大活动量，直到功能恢复正常。更多信息请访问：百考试题护士网校护士论坛 护士在线题库 2010年执业护士保过班优费 赠送E币 2010护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 2010护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题相关推荐：2010年护士社区护理：骨折后的家庭护理 2010年护士社区护理：膀胱造瘘病人的家庭护理 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