

2011年外科护理：骨折的急救处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3270.htm 骨折的急救处理：减缓伤痛，如何固定，悬吊材料，肘部以下骨折。突发性事件很容易造成人员伤害缺腿断臂、浑身青肿、脊椎骨折都有可能发生。断骨应及早检查。骨折伤员的搬移要格外小心。若有更严重伤势急待处理，别急着首先固定伤骨。在搬移前先固定包扎，随后再完成治疗。骨折可分为两种类型：外骨折和内骨折。外骨折时断骨可能会刺破皮肤，可能会有明显的伤口，这种情况容易引起病菌感染，使治疗变得更加困难。在夹板固定前要把断骨复位，断肢摆直。这一定很痛。如果伤员已经昏迷，可以直接完成。内骨折是指断骨没有刺穿皮肤或裸露在外的病例。触动受伤部位时疼痛会尤为剧烈。◇疼痛难忍。◇即使外施轻微压力，也会一触即痛。◇肿胀（内出血进入组织中），随后出现青紫斑或失去血色。◇变形：肢体明显变短，触摸或观察都能感觉到不正常，尤其是与正常肢体相比。◇移动伤肢，伤员会痛苦大叫。（检查时也不要轻易移动伤肢）比较一下相互对称的双肢。减缓伤痛 如果有希望获得医疗帮助，可以简单固定伤肢，留待以后专家治疗。否则，应积极主动地寻求减缓病情的方法，免除伤员发生极其痛苦的肌肉痉挛。比照对称的另一肢，将断骨牵引复位，再加以固定包扎，这时需要夹板，可以利用各种材料枝条，船篙，浮木，折叠的报纸等。注意：用衣物将夹板与皮肤隔开苔藓这时会有用否则会损伤皮肤。如何固定 固定整条断肢。用绳子吊起断臂。为了增加稳定性，在没有夹板的情况下可将伤

肢与对称的另一肢一起绑扎。在双肢之间空隙部位填充衬垫，使得伤肢保持合适的位置。在断肢上下及邻近关节之间用柔软结实材料绑扎紧。所有的绳结应位于同一边，平结会便于检查伤口。按时检查双肢的血液循环是否通畅。悬吊材料 三角形绷带十分理想布料、腰带等在紧急时也可使用。不能用绑绳直接捆扎伤口，或者让绳结压住伤肢。肘部以下骨折用悬带将伤臂吊于肩上。从肘部至中指用加垫的夹板固定。在肘部下方打结可以阻止滑动。手臂抬高可以避免严重肿胀。特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年护士证考试时间](#) [#0000ff>2011年执业护士考试时间和科目](#) [#0000ff>2011年护士执业资格考试准考证打印时间](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年外科护理：肠梗阻的护理措施](#) [#0000ff>2011年外科护理：颅脑疾病手术前护理](#) 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