

2011年外科护理：脊柱骨折的护理措施 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_3271.htm 脊柱骨折的护理措施：病人入院时

，由平车搬移至床上，必须保持脊柱过伸位，须卧硬板床，平卧时腰部垫一软枕，稳定性脊柱压缩骨折，如腹胀严重可用胃肠减压或肛管内排气或服用薄荷水。一、病人入院时，由平车搬移至床上，必须保持脊柱过伸位，以防骨折位置不当而刺伤脊髓发生截瘫。可采取“滚转法”或“搬运法”。

“滚转法”：平车与床平行，告知病人翻向对侧一人托扶腰背部，动作一致进行。“搬运法”：两人同站于病人的一侧，一手托起病人的颈部，一手托扶腰部；另一人托臀部及两下肢，两人动作一致将病人移向床中央。二、须卧硬板床，平卧时腰部垫一软枕，每4h翻身一次，仰、俯卧位，尽量不侧卧，不让病人坐起或站起。百考试题 - 中国教育考试门户网站(www.100test.com)翻身方法：由仰卧翻向俯卧位时，两人协同提起腰部软枕移向一侧，对侧相当，病人的胸部及髋部各放一软枕，在床左侧的护士提起软枕，在床右侧的护士扶病人的肩部与臀部，完成翻身动作，然后二人共同提起二枕将病人移向床中央。由俯卧翻向仰卧时，于对侧相当病人的腰部放一软枕，左手提起胸部所垫之枕，右手提起髋部所垫之枕共同移向床的一侧，进行翻转。三、稳定性脊柱压缩骨折（无关节突骨折，脱臼、棘间韧带未完全撕裂）用矫枉过正的方法，整复骨折，采用功能疗法，急性期卧床休息，疼痛消炎后进行腰背肌功能锻炼2-3月内不作弯腰动作或负重。不稳定骨折，胸、腰椎压缩性骨折有棘间韧带完全断裂

，同时有关节突骨折，有小关节脱臼交锁，采用过伸法整复，然后用石膏背心固定，石膏干后即可下地行走，2-3月拆除石膏。四、患者受伤后，由于腹后壁血肿的刺激，或过伸位的原因，往往引起腹胀，如腹胀严重可用胃肠减压或肛管内排气或服用薄荷水。饮食给予不胀气全流，以后根据病情吃半流或普食。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：骨折的急救处理](#) [#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