

2012年外科护理：盖氏骨折病人的护理-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_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3750.htm

盖氏骨折病人的护理：病因病机，临床表现，护理要点，出院指导。

一、病因病机 直接暴力与间接暴力均可造成桡骨下1 / 3骨折合并下尺桡关节脱位，以间接暴力为多见。直接暴力为前臂被重物打击、砸压或操纵机器时绞伤所致，桡骨多为横断或粉碎骨折。间接暴力多为向前跌倒时，手掌先着地，暴力通过桡腕关节向上传至桡骨下1 / 3处，因该处为应力上的弱点而发生骨折，骨折线多呈短斜或横断，螺旋形少见。根据骨折的稳定程度及移位方向，临床上可分为稳定型、不稳定、特殊型3种。

二、临床表现 前臂及腕部肿胀、疼痛，桡骨下1 / 3部向掌侧或背侧成角，尺骨小头向尺侧、背侧突起，腕关节呈桡偏畸形。桡骨下1/3部压痛及纵向叩击痛明显、有异常活动和骨擦音，下桡尺关节松弛并有挤压痛，前臂旋转功能障碍。x线检查，拍片包括肘、腕关节在内。

三、护理要点

- 1.术后严密观察伤肢末梢血液循环和感觉运动情况，刀口渗血情况，如有问题，及时报告处理。
- 2.抬高患肢，促进静脉回流，减轻肿胀。
- 3.手术后即开始练习指掌关节活动及前臂和上臂肌肉的舒缩活动。如“抓空增力”、“屈肘挎篮”等。
- 4.2周后练习肩部活动及肘腕关节的屈伸活动，逐渐练习前臂旋转活动。
- 5.4~6周后解除外固定，充分练习各关节及前臂旋转活动。

四、出院指导

- 1.保持心情愉快，按时作息，合理饮食。
- 2.按时用药，定期复查。
- 3.注意加强各关节的功能锻炼。特别推荐

：#0000ff>2011年执业护士资格考试考后真题与答案

#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询 #0000ff>2012年执业护士考试介绍 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 相关推荐：[#0000ff>2012年外科护理：胸骨骨折病人护理](#) #0000ff>2012年外科护理：孟氏骨折病人的护理 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