

小儿腰穿简单固定方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/470/2021_2022__E5_B0_8F_

[E5_84_BF_E8_85_B0_E7_c67_470648.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/470/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E8_85_B0_E7_c67_470648.htm) 方法：取一旧床单纵向折叠成宽约20cm~30cm左右、长度不变的布绳。然后将折叠好的床单放置于床边。使患儿侧卧于床单正中，将床单一头自肩部挽出，一头自窝处挽出，然后固定好患儿体位，将两头打一活结即可。体会：小儿腰穿是儿科常用的一种方法。但做腰穿时患儿往往因惧怕疼而不合作，给腰穿带来很多不必要的麻烦。以往腰穿时的固定模式是患儿侧卧于硬板床上，背部与床面垂直，躯干呈弓形，由助手在术者对面用一手挽患儿头部，另一手挽双下肢窝处，并用力抱紧，使脊柱尽量后凸以增宽椎间隙，但当遇到年长儿或体质较为健硕的患儿不合作时，往往导致穿刺失败。另外对于病情危重的小儿，尤其是新生儿，由于是一侧固定颈部，常因用力过大导致颈部过度弯曲影响呼吸出现呼吸困难、窒息等，使病情进一步恶化。而此法因是固定在肩部，故可避免上述情况的发生，可较为稳定地固定患儿，使患儿不能轻易活动，从而极大地提高了穿刺的成功率，并可避免助手固定时因用力过猛对患儿造成的不必要损伤。此方法取材方便，简单易行。

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