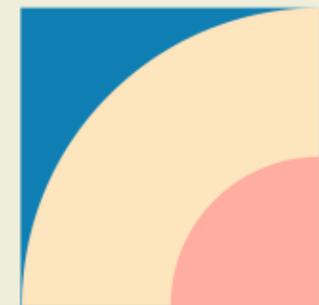




# 踝骨骨折护理查房PPT模板

汇报人：xxx

20xx-03-22





# 目录

- 踝骨骨折概述
- 护理评估与计划制定
- 术前护理措施落实
- 术后康复期护理要点
- 出院前指导与随访工作安排
- 总结反思与持续改进

01

# 踝骨骨折概述



# 定义与分类

## 定义

踝骨骨折是指由于外伤或病理等原因致使踝骨骨质部分或完全断裂的一种疾病。

## 分类

根据骨折的程度和类型，踝骨骨折可分为稳定性骨折和不稳定性骨折。稳定性骨折通常包括裂缝骨折和青枝骨折，而不稳定性骨折则包括斜形骨折、螺旋形骨折和粉碎性骨折等。





# 发病原因及危险因素

## 发病原因

踝骨骨折的主要原因包括直接暴力、间接暴力、积累性劳损和疾病因素。直接暴力如重物撞击、车轮碾压等；间接暴力如扭伤、高处跌落等；积累性劳损如长期、反复、轻微的直接或间接损伤；疾病因素如骨质疏松、肿瘤等。

## 危险因素

年龄、性别、职业、运动、健康状况等都可能成为踝骨骨折的危险因素。例如，老年人由于骨质疏松和平衡能力下降，更容易发生踝骨骨折；从事高风险职业或参加高风险运动的人群也面临更高的骨折风险。





# 临床表现与诊断依据



## 临床表现

踝骨骨折的主要症状包括局部疼痛、肿胀、瘀斑、功能障碍、畸形及骨擦音等。患者还可能出现发热、休克等全身症状。

## 诊断依据

根据患者的病史、症状和体征，结合X线、CT、MRI等影像学检查，可以对踝骨骨折做出明确诊断。同时，还需要排除其他可能导致相似症状的疾病。



# 治疗方法及预后评估

## 治疗方法

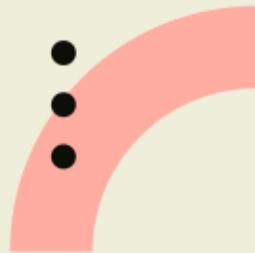
踝骨骨折的治疗方法包括保守治疗和手术治疗。保守治疗主要适用于稳定性骨折和无移位或轻度移位的骨折，包括石膏固定、支具固定等；手术治疗则适用于不稳定性骨折和有明显移位的骨折，包括切开复位内固定、关节镜手术等。

## 预后评估

踝骨骨折的预后取决于骨折类型、治疗方法、患者年龄和健康状况等多个因素。一般来说，经过及时、规范的治疗，大多数患者能够恢复正常的关节功能和生活质量。然而，部分患者可能遗留长期疼痛、关节僵硬、创伤性关节炎等并发症。

02

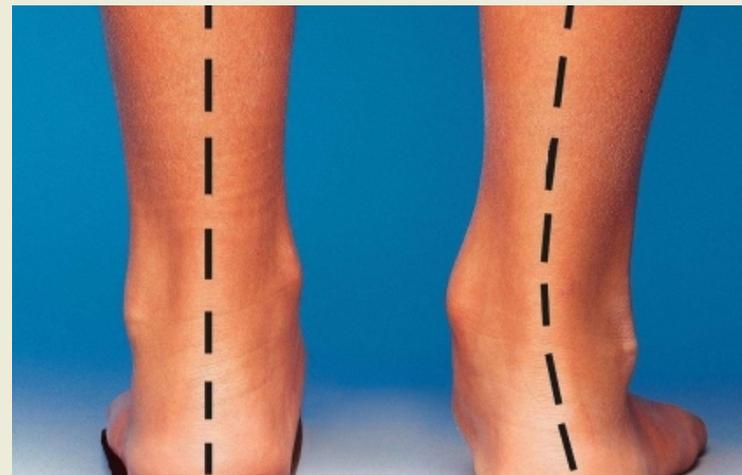
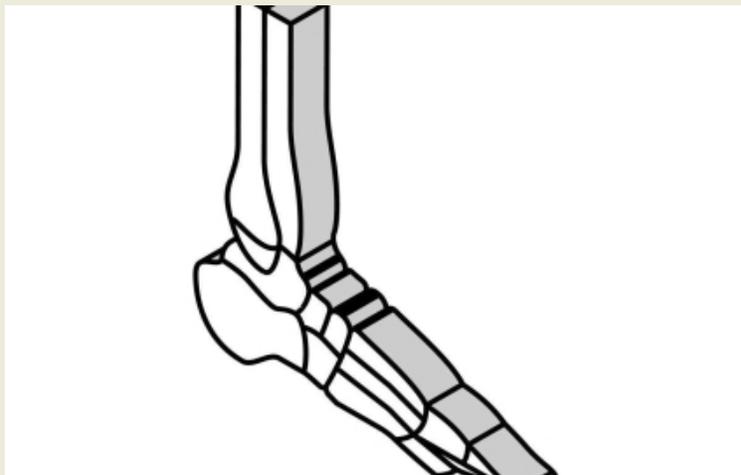
# 护理评估与计划制定





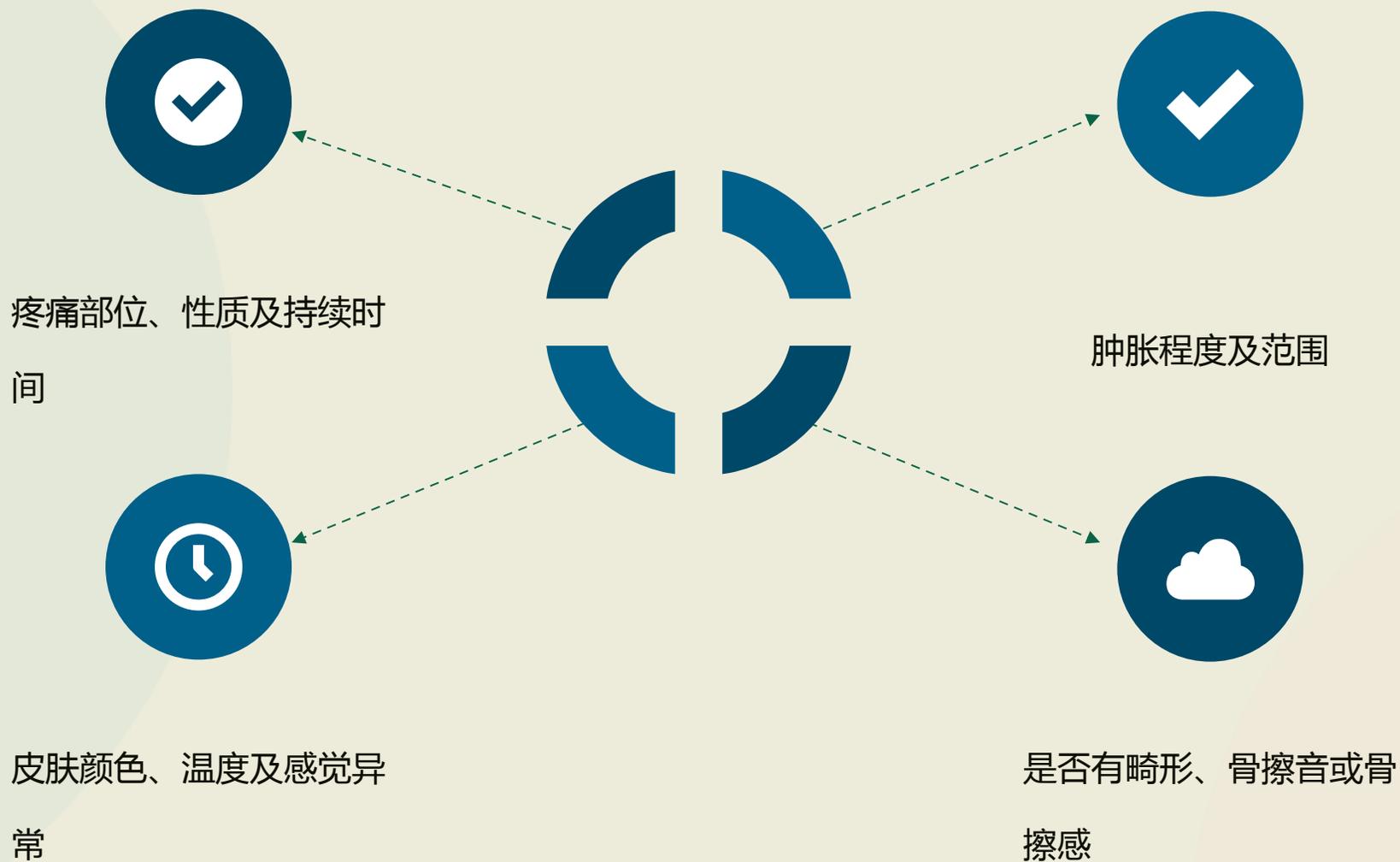
# 患者基本情况了解

- 姓名、性别、年龄等基本信息
- 既往病史、手术史及过敏史
- 踝骨骨折的原因及受伤机制
- 生活习惯及营养状况





# 疼痛、肿胀等局部症状观察





# 功能活动受限程度判断

01

关节活动度评  
估

02

步态及行走能  
力观察

日常生活活动  
能力评估

03

04

肌肉力量及神  
经功能检查



# 个性化护理计划制定

01

根据患者病情及需求制定护理目标

02

确定护理措施及频次

03

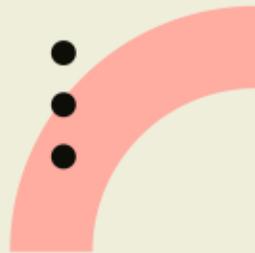
安排康复锻炼计划

04

提供心理支持及健康教育

03

# 术前护理措施落实





# 心理干预与健康教育

## 心理支持

提供情感支持，缓解患者焦虑和恐惧情绪。



## 鼓励患者表达感受

倾听患者需求，解答疑问，建立信任关系。

## 健康教育

向患者和家属解释手术目的、过程和预期效果，以及术后康复注意事项。



# 术前准备事项指导



## 术前检查

协助患者完成必要的术前检查，如X光、CT等。



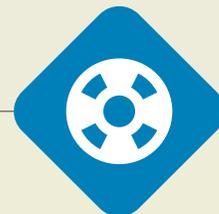
## 皮肤准备

指导患者清洁手术区域皮肤，避免感染风险。



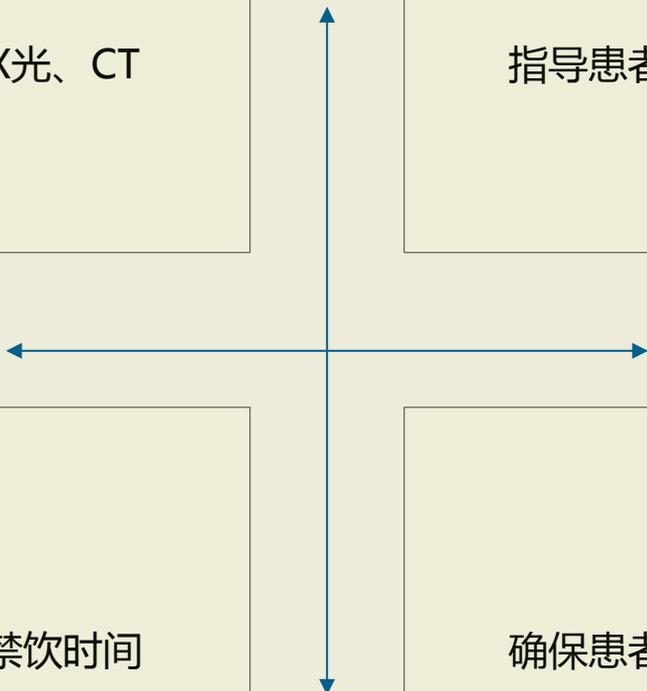
## 术前禁食禁饮

按照医嘱要求，指导患者术前禁食禁饮时间。



## 术前用药

确保患者按时服用术前药物，如镇静剂、抗生素等。





# 疼痛缓解策略实施



## 疼痛评估

定期评估患者疼痛程度，记录疼痛性质和部位。

。



## 药物镇痛

按医嘱给予镇痛药物，观察药物效果和副作用。

。



## 非药物镇痛

采用物理疗法、心理疗法等非药物手段缓解疼痛。



## 疼痛教育

教导患者和家属正确的疼痛管理知识和技巧。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/605234302204011224>