

右肱骨头置换术后个案 护理

汇报人：xxx

20xx-04-28



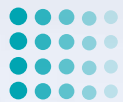
目录

Contents

- 患者基本信息与手术概况
- 术后早期护理干预
- 并发症预防与处理措施
- 康复期护理要点和注意事项
- 出院前准备工作及随访安排

01

患者基本信息与手术概况



患者基本信息介绍

姓名

张三（化名）

01

性别

男

02

年龄

65岁

03

职业

退休职工

04

就诊原因

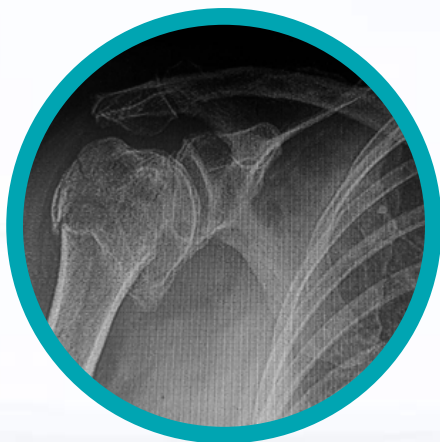
右肱骨近端粉碎性骨折

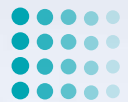
05

既往病史

高血压、糖尿病，控制良好

06





手术前诊断及依据



01

诊断

右肱骨近端粉碎性骨折



02

X线片示

右肱骨近端粉碎性骨折，
骨折端移位明显



03

CT检查

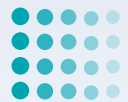
进一步确认骨折类型及移
位情况



04

查体

右肩肿胀、压痛，活动受
限



手术过程简述

全身麻醉

麻醉方式

手术入路

采用右肩前外侧切口



手术过程简述



01

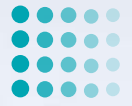
1. 显露肱骨近端骨折端

02

2. 清理骨折端，复位骨折碎片

03

3. 植入人工肱骨头假体



手术过程简述



4.固定假体并修复周围软zu织

5.放置引流管，缝合切口





术后预期效果



疼痛缓解

术后患者右肩疼痛应得到
明显缓解



功能恢复

通过康复训练，患者右肩
关节功能可望逐步恢复至
接近正常水平



生活质量提高

患者能够重返日常生活，
进行轻度至中度体力活动



并发症预防

采取有效护理措施，预防
术后感染、深静脉血栓等
并发症的发生

02

术后早期护理干预



生命体征监测与记录



密切监测患者的心率、血压、呼吸和体温等生命体征。



定时记录患者的意识状态、瞳孔大小和反射情况。



注意观察患者的尿量、颜色和性状，以评估体液平衡和肾功能。





疼痛评估及管理策略



01

使用疼痛评估工具，如数字评分法或面部表情评分法，定期评估患者的疼痛程度。



02

根据疼痛评估结果，制定个性化的疼痛管理策略，包括药物治疗和非药物治疗。



03

药物治疗需遵循医嘱，按时给予止痛药，并密切观察药物效果和不良反应。



04

非药物治疗包括冷敷、热敷、按摩、放松训练等，以缓解患者的疼痛和紧张情绪。

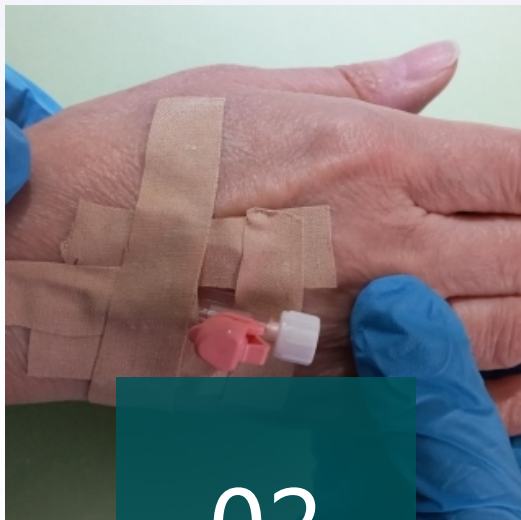


伤口观察与处理方法



01

密切观察手术伤口的敷料是否干燥、清洁，有无渗血、渗液等异常情况。



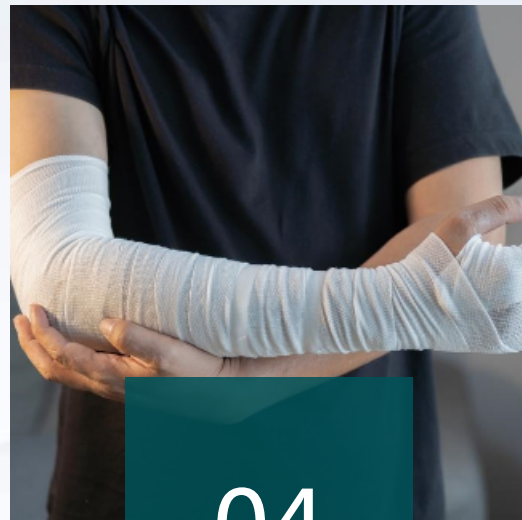
02

如有异常，及时通知医生并协助处理，如更换敷料、加压包扎等。



03

遵循无菌操作原则，避免伤口感染。



04

指导患者正确保护伤口，避免碰撞、摩擦等刺激。



早期康复锻炼指导

- 根据患者的具体情况和手术方式，制定个性化的早期康复锻炼计划。
- 指导患者进行关节活动度训练、肌肉力量训练和日常生活能力训练等。
- 锻炼过程中需遵循循序渐进、量力而行的原则，避免过度劳累和损伤。
- 密切观察患者的康复进展和反应，及时调整锻炼计划。



03

并发症预防与处理措施

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/618114115045007005>