



股骨粗隆间骨折的护理



目录



- 骨折概述与分类
- 术前护理措施
- 术后早期康复护理
- 长期康复计划制定与执行

目录



- 心理护理与家庭支持体系建设
- 总结：股骨粗隆间骨折护理效果评价及改进方向



01

骨折概述与分类



骨折定义及原因

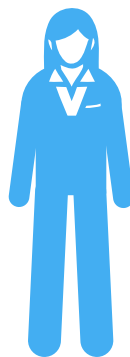


01

骨折定义

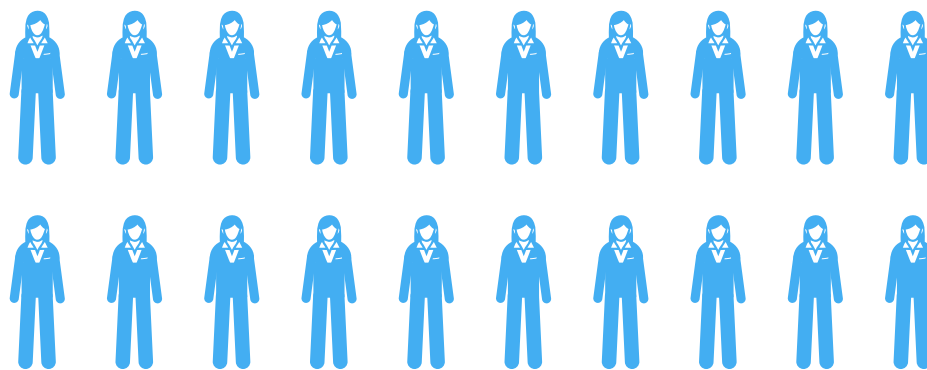


骨折是指骨结构的连续性完全或部分断裂，多见于儿童及老年人，中青年人也时有发生。



02

骨折原因



骨折可由创伤、骨骼疾病等所致，后者包括骨髓炎、骨肿瘤所致骨折破坏，受轻微外力即发生骨折，又称病理性骨折。



股骨粗隆间骨折特点

01

部位特点

股骨粗隆间骨折是发生在股骨颈基底至小粗隆水平之间的骨折，多见于老年人，女性略多于男性。

02

损伤机制

多为间接外力所致，如下肢突然扭转、跌倒时强力内收或外展，或受直接外力撞击均可发生。

03

分型

根据骨折线的方向和位置，可分为顺粗隆间骨折、逆粗隆间骨折和粗隆下骨折。



临床表现与诊断方法



临床表现

伤后局部疼痛、肿胀、压痛和功能障碍均较明显，有时髋外侧可见皮下瘀血斑，远侧骨折段处于极度外旋位，严重者可达90°外旋。病人多为老年人，伤后髋部疼痛，不能站立或行走。

诊断方法

X线检查可明确骨折类型和移位情况，CT检查可更清晰地显示骨折细节。对于疑似股骨粗隆间骨折的患者，应尽早进行影像学检查以明确诊断。

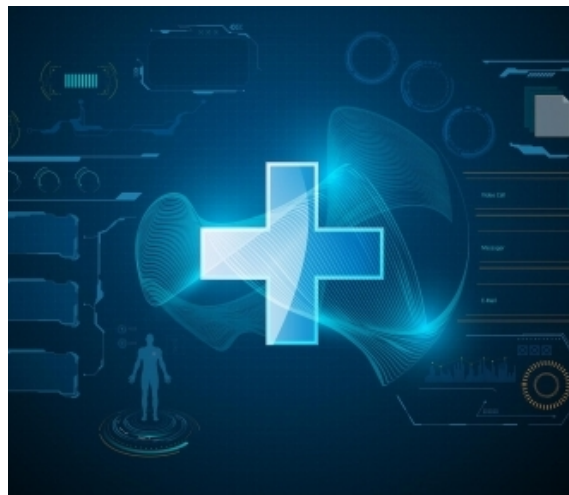


02

术前护理措施



疼痛缓解与舒适度提升



给予患者适当的镇痛药物，以减轻骨折部位的疼痛。



保持患者舒适体位，避免不必要的搬动，以减少疼痛刺激。



局部冷敷或热敷，根据患者情况选择合适的方法，以缓解疼痛和肿胀。



患肢制动和牵引技术应用

01

对患肢进行制动处理，避免骨折部位进一步移位或损伤。

02

应用牵引技术，通过重力的牵拉作用，使骨折断端保持稳定，减少疼痛和出血。

03

密切观察患肢的血液循环、感觉和运动功能，及时调整牵引重量和角度。



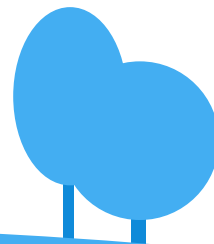
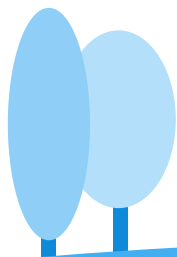
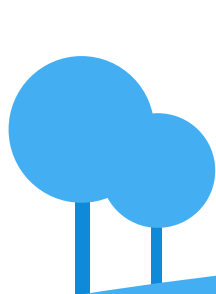
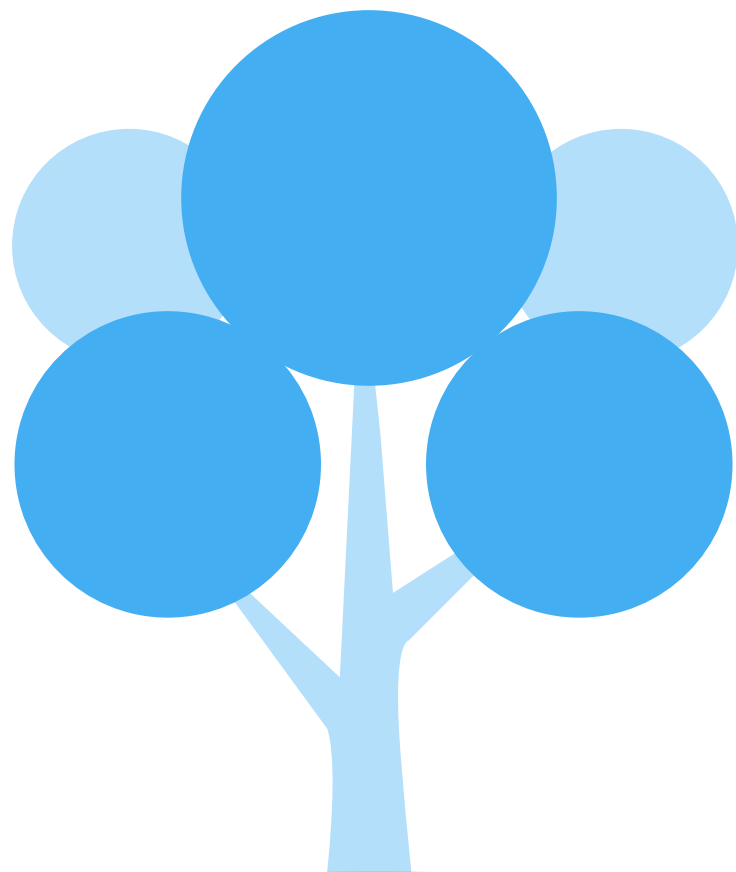
术前准备事项指导

向患者详细解释手术目的、过程和可能的风险，取得患者的理解和配合。

根据医嘱给予患者术前用药，如抗生素、止血药等。

指导患者进行术前准备，如清洁皮肤、更换衣物等。

协助患者完成术前检查，如血常规、凝血功能、心电图等。





03

术后早期康复护理





观察生命体征变化



监测患者的心率、呼吸、血压和体温，确保生命体征平稳。



密切观察患者的意识状态，及时发现并处理可能的并发症，如休克、感染等。



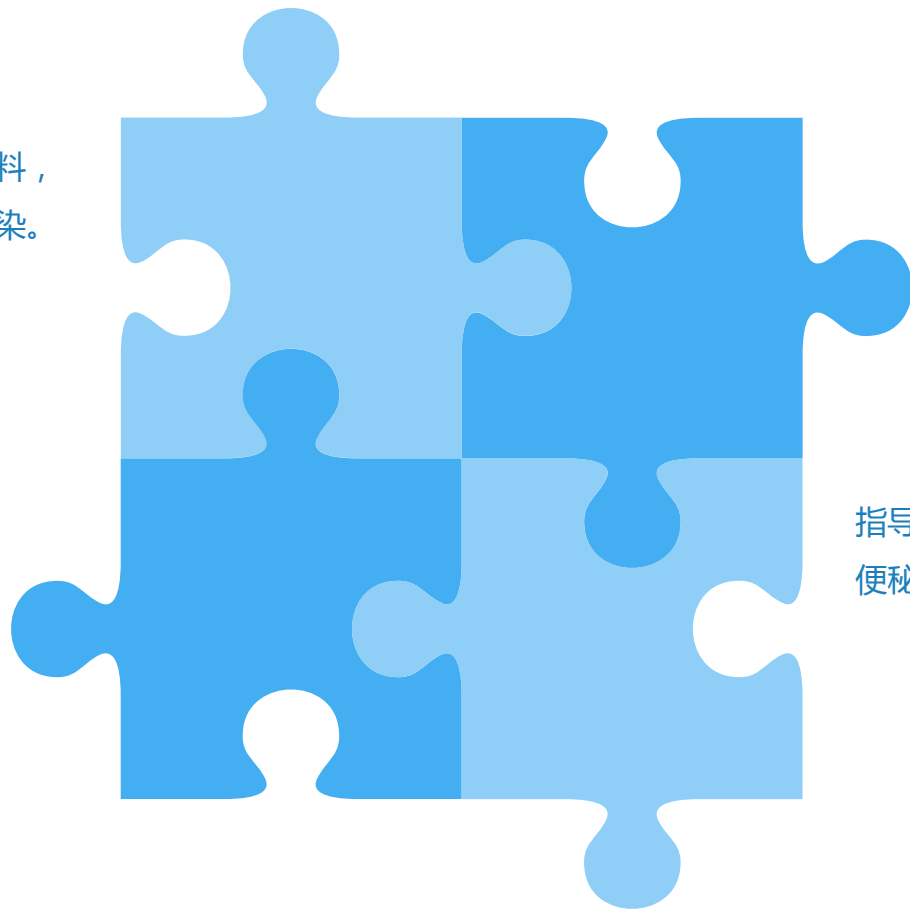
定期评估患者的疼痛程度，采取适当的镇痛措施，保证患者舒适。



伤口护理及并发症预防

保持伤口清洁干燥，定期更换敷料，
避免感染。

观察伤口有无红肿、渗出等异常情
况，及时处理。



鼓励患者深呼吸、咳嗽，预防肺部
感染；协助患者翻身、拍背，预防
压疮。

指导患者进行床上排便训练，避免
便秘和尿潴留。

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/727130153140006060>