

关于颌面部骨折护理查房

疾病简介

特点:

- ①由于颌面部的血液循环较丰富，损伤后常出血较多且损伤部位肿胀较明显。
- ②口底、咽旁、舌根处的损伤，软组织的水肿明显，致呼吸困难，甚至窒息，危及生命。
- ③由于颌面部有许多腔窦，又易引起伤口感染的因素
- ④颌面部损伤常伴有颅脑外伤。

护理查房

简要病史

- 姓名： 陈菊芬
- 床号： 15床
- 年龄： 43岁
- 性别： 女
- 诊断： 1、上下颌骨多发性骨折
2、颅底骨折
3、右额硬膜下血肿
4、左面瘫

简要病史

● 现病史:

- 患者入院前一周因车祸在外院行“左侧颌面部外伤清创缝合+鼻外伤清创缝合+气管切开”，为进一步治疗上下颌骨骨折来我院就诊
- 查胸片示：“两肺野纹理增多”。
- 头颅CT：未见异常密度影
- 查血清白蛋白：32L
- 血RT示：白细胞：10.6H ↑
红细胞：3.43L ↓
血红蛋白：102L ↓

简要病史

- 既往史

患者平素健康状况良好，否认有手术外伤史、过敏

史、传染病史及慢性病史，曾于外院抢救时输红细胞

12单位

专科检查

- **口外：**面容不对称，左侧肿胀，左侧面部耳下至口角上方斜行创口已缝合，左眼闭合不全，左鼻唇沟变浅，左侧面瘫。
- **口内：**牙列尚可，咬合关系错乱，左侧早接触，左上颌骨可及晃动感，下陷。张口度**2**厘米。

辅助检查

外院CT示： 右额部硬膜下血肿，颅内积气，
左侧上颌骨粉碎性骨折，
左侧下颌骨骨折。

简要病史

- 患者入院后给予
 - I 级护理
 - 床边心电监护
 - 低流量氧气吸入
 - 高蛋白流质饮食
- 主要治疗
 - 抗感染---西普乐100ml/v gtt Bid
 - 营养支持---九维他，腺苷钴胺等
 - 雾化吸入--- 庆大霉素+普米克（糖皮质激素）
 - 神外会诊---排除手术禁忌症

护理问题

- (1) 焦虑；
- (2) 自我形象紊乱；
- (3) 有窒息的危险；
- (4) 疼痛；
- (5) 营养失调：低于机体需要量；
- (6) 有感染的危险。

一、焦虑

相关因素：

- 1 面部畸形，影响形象。
- 2 牙咬合系统紊乱。
- 3 缺乏相应的医学知识。
- 4 环境的改变。

一、焦虑

护理目标:

- 1 病人自诉焦虑减轻。
- 2 病人能说出应对焦虑的方法。
- 3 病人能积极主动配合治疗和护理。

护理措施:

- 1 适时向病人介绍环境、同室病友、负责医师、护士，减轻病人的陌生感。
- 2 鼓励病人表达其感受，了解病人焦虑之所在。
- 3 保持环境安静，避免与焦虑病人同住，以免情绪相互影响。
- 4 安排其认识同类已康复的病人，增强病人治愈疾病的信心。
- 5 指导病人学会放松术，数数、看书、听音乐交替使用。
- 6 向病人解释手术或颌间结扎的主要过程、必要性及注意事项，让病人做到心中有数，主动配合。

护理评价:

- 1 病人焦虑减轻。
- 2 病人是否掌握减轻焦虑的应对技巧。

二、自我形象紊乱

- 相关因素：
伤后面部畸形，容貌改变，功能受损。

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/787056054115006112>