

# 儿童骨折的处理与康 复护理

儿童骨折是非常常见的骨科问题,需要及时采取正确的处理措施并进行全面的康复护理。这可以确保孩子能够恢复健康,避免并发症的发生,并最终恢复正常的生活活动能力。

MD by M D



# 儿童骨折的种类和成因



## 骨折类型

常见的骨折类型包括闭合性骨折、开放性骨折、骨折位移程度等。



## 成因因素

儿童骨折多由外伤导致,如跌倒、车祸等,也可能由病理性因素引起。



## 特点分析

与成人不同,儿童骨折更容易愈合,但治疗过程中需注意生长发育。

# 骨折的临床表现和评估

## 1 疼痛和肿胀

骨折部位常见有明显疼痛和肿胀,可能伴有皮肤损伤或关节活动受限。

## 2 外观异常

骨折处可能出现畸形、缩短或畸形等异常外观表现。

## 3 功能障碍

骨折常导致肢体功能障碍,如无法支撑体重或关节活动受限。

## 4 神经损伤

部分骨折可能伴有周围神经损伤,表现为感觉异常或肌力下降。



# 骨折的急救处理

1

## 伤口处理

清洗及消毒伤口

2

## 固定骨折部位

使用夹板或三角巾固定

3

## 止血与包扎

视情况采取压迫止血

4

## 冰敷

减轻肿胀和疼痛

对于儿童骨折的急救处理,首要任务是保证生命安全,防止伤情加重。包括清洁及消毒伤口、使用夹板或三角巾固定受伤肢体、局部压迫止血、冰敷等。在医疗救助到来之前,这些措施都可以有效地减轻症状,防止并发症发生。

# 常见的骨折治疗方法



## 保守治疗

对于某些稳定型骨折,可采取创伤固定、石膏固定等保守治疗方法,辅以功能锻炼促进愈合。

## 手术治疗

复杂骨折或移位骨折通常需要手术治疗,如用钢板、钉子等内固定来矫正并固定骨骼。

## 外固定治疗

对于粉碎性或开放性骨折,需要采用外固定装置来固定骨骼,同时防止感染等并发症。

# 保守治疗的原则和评判标准

## 保守治疗的原则

保守治疗遵循“量体裁衣”的治疗原则,根据骨折的类型、部位、移位程度等因素制定个性化的治疗方案。主要包括复位、固定、功能锻炼等。

## 评判标准

1. 骨折复位满意度
2. 骨折固定稳定性
3. 关节活动功能恢复情况
4. 并发症发生率
5. 整体预后评估

# 手术治疗的适应证和术式选择

## 手术治疗的适应证

当保守治疗无法满足骨折的解剖复位和功能恢复需求时,手术治疗将成为首选。如骨折位置不稳定、严重错位或骨质疏松等情况。

## 内固定手术

使用金属钢板、钉子等固定骨折部位,有利于骨折端的早期稳定和愈合。常见于肢体长骨骨折。

## 外固定手术

利用外部架子固定骨折部位,适用于复杂粉碎性骨折或开放性骨折,能防止感染并保护软组织。

## 微创手术

通过小切口接近骨折端,减少对周围组织的损伤,如arthroscopic手术和微创植骨等。



# 手术治疗的术中注意事项

## 严格无菌操作

确保手术环境严格无菌, 医护人员做好手术前消毒、无菌隔离等。

## 仔细解剖识别

谨慎剥离组织, 仔细识别肌肉、神经、血管等重要解剖结构。

## 精准定位骨折

利用影像学指引, 准确定位和显露骨折线, 确保内固定效果。

## 骨折复位固定

用适当的内固定材料进行可靠稳定的固定, 恢复解剖关系。



# 手术治疗后的常见并发症及预防

1

## 手术部位感染

严格无菌操作, 保持手术部位清洁, 及时处理伤口。

2

## 血管损伤

精细操作, 避免对血管的牵拉和挤压。必要时可进行血管修复。

3

## 创伤性关节炎

小心操作关节, 避免关节过度活动。定期检查关节功能。

4

## 骨不连

采用合理的内固定方式, 密切观察愈合过程。必要时可再次手术。



# 骨折后的功能恢复评估

## 关节活动度评估

通过测量关节活动度,可以客观评估骨折后关节活动功能的恢复情况。评估时应注意测量动作的范围、方向和质量,为后续康复训练提供依据。

## 肌力评估

使用徒手肌力检查法或肌力测试仪评估受伤肢体的肌肉力量,了解肌肉力量恢复的进度,为制定个性化的肌力训练方案提供参考。

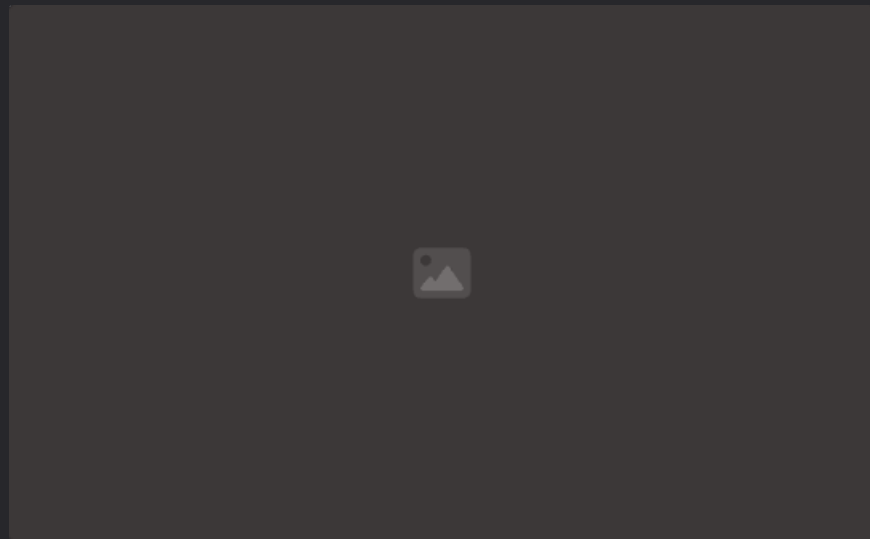
## 日常生活能力评估

观察和测试患儿在穿衣、洗澡、进食等日常生活活动中的表现,评估其独立完成日常生活所需的能力,为后续训练提供指导。

## 感觉功能评估

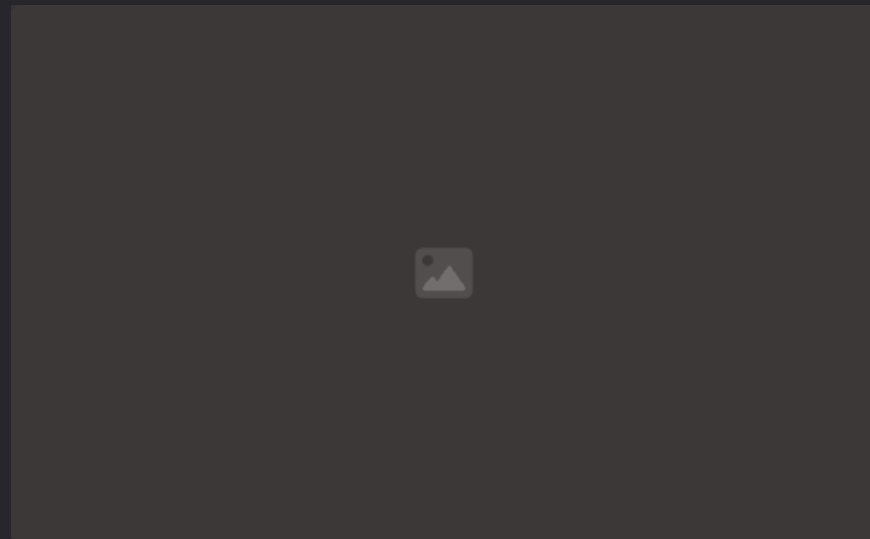
通过触摸、温度、振动等感觉测试,了解骨折后肢体感觉功能的恢复情况,以制定针对性的感觉功能训练方案。

# 康复治疗的原则和目标



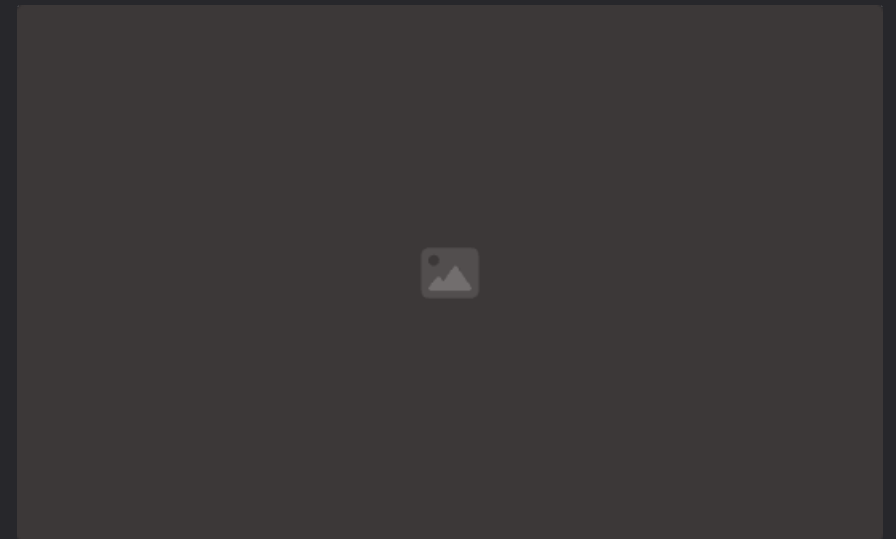
## 早期启动

骨折后尽早开始有针对性的康复治疗,有利于减少并发症和缩短康复时间。



## 功能恢复

通过系统的运动训练,逐步恢复患肢的肌力、关节活动度和协调性。



## 评估跟踪

定期评估康复进度,及时调整治疗方案,确保治疗效果最大化。



# 徒手步行训练的方法和注意事项

1

## 开始微步

患儿从床边开始尝试小步行走, 逐步增加步长和步幅。

2

## 依靠扶手

可以拉着扶手或支撑物边行走, 提高稳定性和自信。

3

## 注意步态

培养正确的步态, 避免出现跛行或其他异常步型。

4

## 渐进训练

逐步增加训练时间和难度, 以耐心和循序渐进的方式进行。

# 肢体功能运动训练的原则和方法



## 关节活动度

通过各种主动和被动活动训练，保持和增加关节的活动范围，预防关节挛缩。



## 肌力训练

通过各种阻力训练方法，增强肌肉力量和耐力，为后续功能恢复奠定基础。



## 协调性训练

结合动作技能训练，改善肢体的协调性和精细动作能力，提高日常生活能力。



# 关节活动度训练的意义和要点

## 意义

关节活动度训练对于恢复正常关节功能非常重要。它可以预防关节僵硬和肌肉缩短，维持或改善关节的灵活性和活动范围。

## 要点

1. 循序渐进地进行, 以耐心和持续的态度
2. 坚持每日锻炼, 逐步增加训练强度和时间
3. 根据关节状态选择适合的训练方式, 如被动、主动、自主等
4. 当出现疼痛时及时停止, 以免加重损伤
5. 结合热敷、按摩等方法, 增加关节活动度

# 肌力训练的方法及注意事项

## 1 等长训练

通过对抗性动作来增强肌肉收缩力量,如握力训练、膝盖屈伸等。

## 2 等动训练

利用阻力设备完成动作,如哑铃、弹力带等,有助于提高肌肉爆发力。

## 3 渐进训练

逐步增加训练强度和难度,确保安全的同时最大化训练效果。

## 4 专项训练

针对不同肢体和关节设计针对性的训练,有利于功能恢复。



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/987166024040010006>