

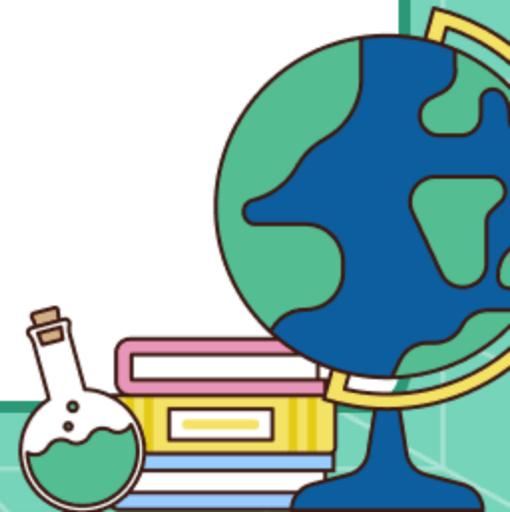
# 下肢支具外固定护理常规

汇报人：xxx

20xx-04-14

# 目录

- 绪论
- 术前准备与评估
- 手术过程配合与护理
- 术后护理要点
- 支架调整、更换及拆除时机
- 康复期管理与指导



01

# 绪论





# 下肢支具外固定定义与目的



## 定义

下肢支具外固定是一种利用外部装置来固定和支持下肢骨骼的治疗方法，旨在促进骨折愈合、纠正畸形或减轻疼痛。



## 目的

通过限制下肢活动，保护受伤部位，促进骨折愈合；纠正下肢畸形，改善行走功能；减轻下肢疼痛，提高患者生活质量。



# 适应症与禁忌症

## 适应症

下肢骨折、关节脱位、软zu织损伤等需要固定和支持的情况；下肢畸形如膝内翻、膝外翻等需要纠正的情况；下肢疼痛如关节炎、肌肉拉伤等需要减轻疼痛的情况。

## 禁忌症

严重的心肺功能不全、凝血功能障碍、皮肤感染等全身情况不允许使用外固定支具的情况；下肢血管、神经损伤等需要手术治疗的情况。





# 患者教育与心理支持



## 患者教育

向患者及其家属详细介绍下肢支具外固定的目的、作用、注意事项等，指导患者正确使用支具，保持皮肤清洁干燥，避免过度活动导致支具松动或损坏。

## 心理支持

针对患者可能出现的焦虑、恐惧等情绪，给予耐心的解释和安慰，鼓励患者积极配合治疗，树立战胜疾病的信心。同时，加强与患者及其家属的沟通，及时解答疑问，消除顾虑。

02

# 术前准备与评估





# 术前检查项目

01

在家中  
进行复健练习



## 影像学检查



进行X线、CT或MRI等影像学检查，明确骨折类型、移位情况和周围软zu织损伤程度。

02



## 实验室检查



包括血常规、凝血功能、肝肾功能等，以评估患者的手术耐受性和凝血状态。

03



## 心电图检查



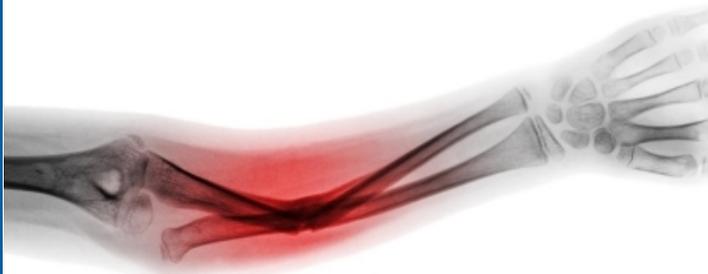
了解患者心脏功能，排除手术禁忌症。



# 风险评估及预防措施

## 评估神经血管损伤风险

根据骨折部位和移位情况，评估周围神经和血管损伤的可能性，并采取相应预防措施。



## 评估固定失效风险

根据骨折稳定性和患者配合程度，评估外固定支架固定失效的风险，并采取加固措施。

## 评估感染风险

对于开放性骨折或ju部软zu织损伤严重的患者，应评估感染风险，并在术前给予抗生素治疗。





# 皮肤准备与消毒方法

## 皮肤准备

术前进行手术区域皮肤的清洁和备皮，去除污垢和毛发，以减少术后感染的风险。

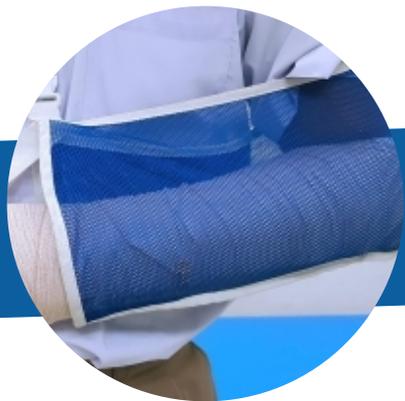
## 消毒方法

采用碘伏或酒精等消毒剂对手术区域皮肤进行消毒，确保无菌操作环境。





# 器械及材料准备



## 外固定支架及配件

根据手术需要选择合适的  
外固定支架型号和配件，  
如连接杆、固定针、夹钳  
等。



## 手术器械

准备常用的手术器械，如  
手术刀、剪刀、镊子、持  
针器等。



## 消毒敷料及药品

准备无菌敷料、纱布、棉  
球等消毒用品，以及术中  
可能需要的药品，如局麻  
药、抗生素等。

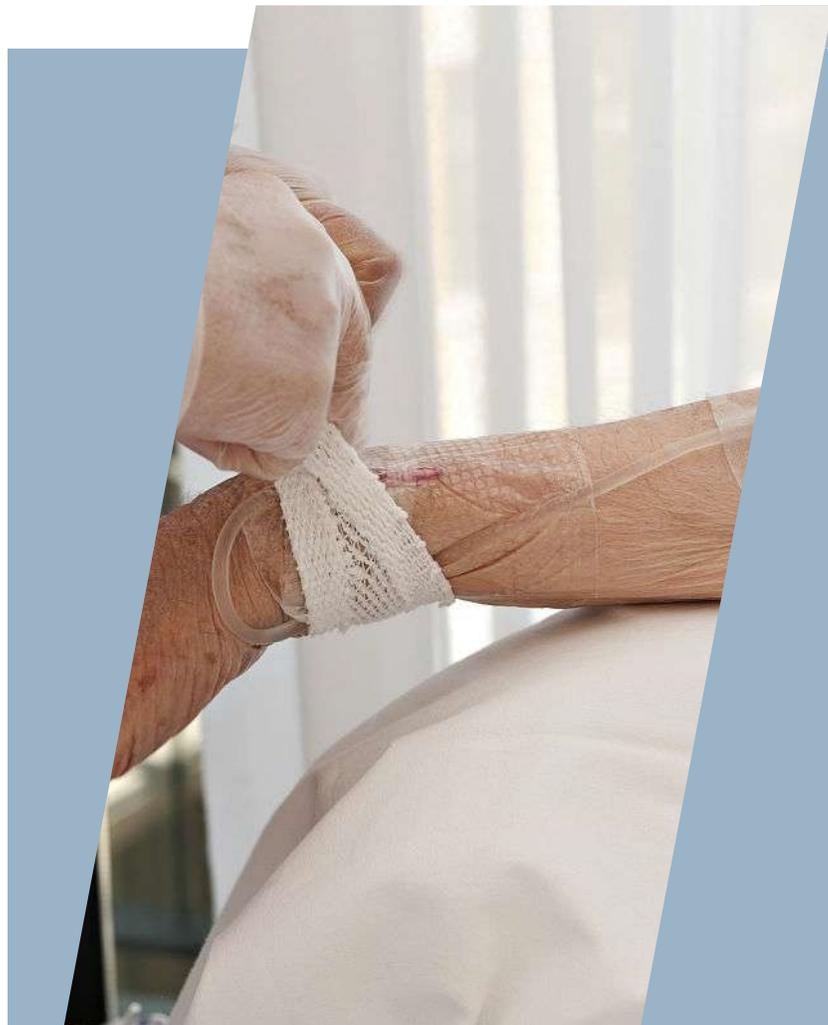
03

# 手术过程配合与护理





# 麻醉方式选择及注意事项



## 麻醉方式选择

根据手术需求和患者情况，选择合适的麻醉方式，如全身麻醉、椎管内麻醉或局部麻醉。

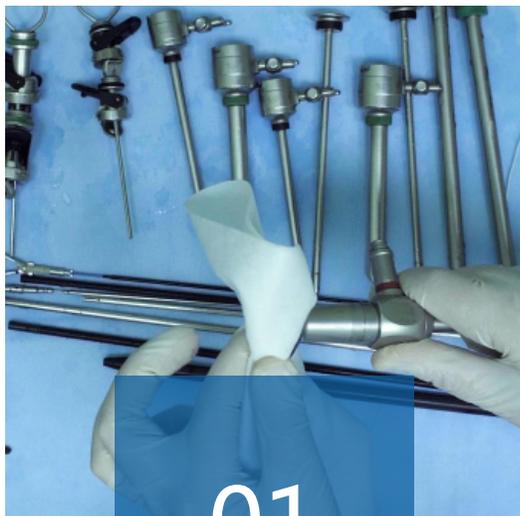
## 注意事项

在麻醉前，应评估患者的身体状况，了解过敏史和用药史，确保麻醉安全。同时，在麻醉过程中，应密切监测患者的生命体征，及时处理异常情况。





# 手术步骤简介



01

## 术前准备

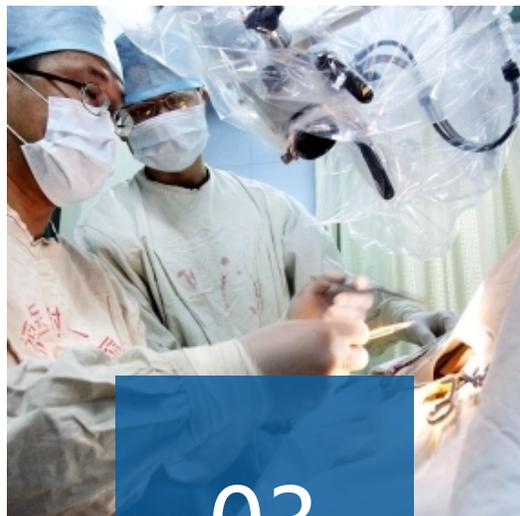
包括消毒手术区域、铺设无菌巾、准备手术器械等。



02

## 打入钢针

根据手术需要，在患者骨骼上打入数枚钢针，以便安装外固定支架。



03

## 安装支架

将特制的支架安装在钢针上，调整支架位置和固定力度，确保骨折部位得到有效固定。



04

## 缝合伤口

手术完成后，缝合手术伤口，并进行包扎。



# 护士在手术中的职责和配合要点

## 职责

- 护士在手术中负责协助医生进行手术操作，密切观察患者生命体征，确保手术顺利进行。

## 配合要点

- 护士应熟悉手术步骤和器械使用方法，与医生保持紧密沟通，确保手术配合默契。同时，护士还应注意患者的情绪变化，给予必要的安慰和支持。

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/215140220310012002>