

骨科教案模板

【一】

进入骨科实习已经8个月了，这说长不长说短不短的时间里面，我学习到了很多骨科专业知识，这天我分享下我的骨科实习小结，来说明下我8个月工作的成果。XXXX年金秋，我满怀着憧憬的情绪来到了流溪河畔的璀璨明珠—XX工伤康复医院实习。刚踏入这片热土，医院工作人员的热情、实习小结师专业技术的年少却老成和高素质及病人的评价和感受就让我很快融入了这个温暖的大家庭，更让我对她充满无限敬意，我深深地明白自己为何而来，来了以后就应做什么？做完之后就应实习小结什么？想完之后就应再做什么？经过近8个月的学习和老师的教诲，我已具备了步入社会的基本条件，以上就是我的几点体会。

1、注重实习“方法”的学习。工伤康复医院以成人康复为主，分为骨科康复、神经康复和烧伤康复三大版块。由于我的实践经验护理实习小结，在那里能够充分展示和狠抓基本技能训练，找出相同病种不同病历的共同点（如脊髓损伤和偏瘫病人就是好的例子），并且能够普外科医生专题学习法，针对一种病，从康复评定、治疗再到评定，系统的结合基础医学、临床医学和康复骨科护理实习小结，勤学好问、举一反三，还能够写好实习日记和科室小结。山东省立医院血管外科治疗师的一对一训练给了我在学习中工作，在工作中求进步的护理实习小结。医院的图书馆的专业书籍和资料给我带来了良好的北

京天坛医院脑外科场所和求知的平台，而我则就应充分利用资源，学会善于把握。

2、具备康复治疗师应有的素质骨。经常会有病人问我：“你们康复医生跟临床医生真不一样，你们天天帮我们动手动脚难道不累吗？”我对着他们笑笑，心里想：我们和临床医生的目标是一样的，爱因斯坦说过：“热爱是的老师”，这点在医院康复治疗师的身上得到了很好的体现。所以首要的是要热爱自己的专业，每一次康复部的业务学习基本上都是满满的，治疗师的提问和授课都说明他的那种虚心求学的态度，严谨的工作作风和求是的科学态度。都是值得我学习和去做的。在8个月里我没看到有一个治疗师上班迟到早退的，在治疗病人时一个接一个，认真对待，还要给我们讲知识，充分体现了他们勇于吃苦的精神和良好的思想品质。

3、学会能够解决问题的潜力。在实习中我们拥有实习生和医生的双重身份。对于医院病人的现状和预后，大部分都是比较差的，尤其是SCI、HI、CVA、烧伤的病人，都存在着心理问题，而医院的病人以青壮年居多，还会把我们当成好朋友，说些心里话。应对这些患者，我们要清楚自己处于一个怎样的位置，你将如何回答他，回答他以后特会有什么想法，将给他带来什么样的问题，是好是坏？却值得我们去思考，说话就要负职责。这是做医生的原则。因此，在老师的教导下和自己的切身体会，我们必须要学会善于察颜观色，与病人的交流潜力和处于突发事故或状况的应急潜力，以及逻辑思维潜力。更就应懂得这方面的知识、法律法规等。如工伤病人咨询工伤认知

和赔偿等问题。说明要学会正确处理好医患关系，使患者得到的康复。

4、勇于尝试和创新，工伤康复医院是全国第一家专科康复医院，是一个大胆的尝试而且获得成功，这就是好比我们在工作中创新，去尝试用新的方法去治疗病人，当然这是经验积累和透过理论的结果，这种方法对患者没有副作用和负面影响。年青人正值创业和学习潜力的高峰阶段。我就应抓好专业基本功，理论联系实践，结合现状，提高科研潜力和技术水平。需要总结的还有很多，我将坚持不懈地去理解，去学会，实习结束，意味着步入社会的开始，而在工伤康复医院实习让我有潜力更有信心在康复这块领域里去做好每一件事，迎接每一个挑战，我衷心地祝医院领导和全体医护人员身体健康、工作顺利、合家幸福！祝工伤康复医院越飞越高！

一份好的骨科实习小结是从多方面来分析每项工作，也能为以后的工作起到借鉴的作用。

【二】

在骨科的实习即将结束，在这一个多月实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。

转眼间实习一个多月了，时光飞逝，回首这一个月多月的实习生活，我学到很多感触很多。回想起实习的第一天刚进入病

房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们能够较快地适应医院各科护理工作和环境。

38W 是我实习的第一个科室，它是由骨科、脊柱科与烧伤整形科组成的。刚得知将会来到这个科室的时候，我的情绪是紧张而又期盼的，入科第一天，护士长带我们了解了医院的环境与布局，我们的科室是在住院部的八楼，进入科室，培训了一个星期，使我深深得感受到自己的茫然与无知，虽然培训的只是基本操作，但是我们却做得乱七八糟，虽然学校里面有学，但是不大一样，时代一向在进步，知识一向在更新，我们向我们的总带教老师黄老师学习得更加完善。更加规范，更加严格遵守三查八对。遵守无菌观念及无菌操作，老师还个性强调了要人文关怀，多于患者多多沟通，多了解她的病情及其它信息，使患者信任并且用心配合你的工作，也能够使护患关系得到些改善。

骨科，占了总人数的一大半，大多是骨折，老年人最常见的事股骨颈骨折，皮肤牵引是老年人中做的比较多的，目的只要是关节制动，缓解疼痛，纠正嵌插骨骨折或者其它比较稳定性的骨折，也可防止它不会损伤到神经与血管等，也可作手术，手术的患者手术前要进食禁饮 12H，术后去枕平卧，遵医嘱给予心电监护吸氧及药物治疗，术后护理和病人的随时观察尿管，引流管是偶通畅，心理与饮食护理也很重要。对于卧床病人，

我们也务必随时为患者翻身，防止压疮的发生，观察四感觉运动及肢末梢血运，

脊柱科，最多见的，大概指的就是腰椎键盘突出，肩周炎，这些疾病十分常见，大多都是慢性的，长期性的。

整形科，里面的病人最多见得是烫伤，烧伤，硫酸泼伤等，医生根据患者的烧伤面积也分为了三个期：轻度（

此刻写护理文书都是在电脑上书写，体温单，画起来看起来都简单明了，老师们也是在电脑上查对医嘱，然后打印之后遵医嘱执行，一些常用药也能说出其作用与用法。

我在科室里面跟了三个老师，黄老师，朱老师以及刘老师，她们都是各个方面都十分优秀的老师，扎实的基础知识以及熟练的技术操作，更是积累的丰富的临床经验，原本茫然与无知的我，经过老师们的教导，此刻满载而归，感谢所有的带教老师对我们的辛勤教导，让我们在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的训练，尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。

我此刻学到的理解到的知识还很少，我会继续努力去学习，去积累，利用这有限的时间，学到更多的东西，我会努力成为一名优秀的医务人员。

【三】

时间过得真快啊，不知不觉已在骨科实习了一个月余，其实在骨科蛮累的，早上去的时候天还不太亮，晚上来时天已经

很黑了，就连睡前还闻到身上还有碘伏的味道…正如老师所言：农民春耕忙碌，夏季锄禾，又继续于秋季收获。其间的辛苦只有农民自知，其间的欢乐也只有他们能体会到。老师是一个实实在在的甘肃人，我又何尝不是呢？来了就应好好干，四个星期的实习结束了，原本迷茫与无知，到现如今略有小成，能够说每一天都是不平凡的。遇到疑难手术时长想起的一句话：你能够做不到，但是你必须要想得到。其实思考是很重要啊。

我在骨科实习期间，大大小小手术经历了四十多例，包括人体的从头到脚。如：锁骨骨折、肩锁关节脱位、肩关节脱位、肱骨外科颈骨折、肱骨干骨折、肱骨髁上骨折、肱骨内髁骨折、肱骨外髁骨折、肘关节脱位、孟氏 MONTEGGIA 骨折、桡骨颈骨折、GALEAZZI 盖氏骨折、桡骨远端骨折、腕舟骨骨折、骨盆骨折、髌臼骨折、股骨颈骨折、髌关节脱位、股骨头坏死、股骨粗隆下骨折、股骨干骨折、股骨远端骨折、髌骨脱位、髌骨骨折、骨折分型、胫骨平台骨折、踝关节骨折、距骨骨折、跟骨骨折等等。能够说，透过这些手术以及术后处理，使我学到了很多。不仅仅有技术上，还有人文关怀上。骨折的分类多种多样：单纯性骨折的骨头只有一条骨折线；粉碎性骨折的骨头碎裂成两块以上；开放性骨折的骨头刺破皮肤，骨折处与外界相通。骨折修复术的三个主要方法是：

1. 石膏绷带固定

2. 手术复位与内固定：是施行手术，切开骨折部的软组织，暴露骨折段，在直视下将骨折复位。复位后，能够用对人

体组织无不良反应的金属内固定物，如接骨板、螺丝钉、髓内钉、加压钢板等，也可用自体或异体植骨片，将骨折段固定。

3. 手术复位与外固定：是施行手术，将骨折复位，并在骨折的肢体外安装骨外固定器。骨外固定器是一个由夹头和钢管组装成的体外钢架，能够支持骨骼，矫正骨骼在愈合过程中出现的各种移位。这种固定方法普遍适用于不能用内固定术的复杂。

随着自己知识的掌握，带教老师们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准手术医生来对待。令我最难忘的是肱骨外髁骨折的手术治疗体会，肱骨外髁骨折，在儿童亦称为肱骨外髁骨骺骨折，骨折块常包括肱骨小头和肱骨滑车之桡侧部。由于肱骨外髁骨折块很大部分由软骨构成，X线片软骨不显影，而且年龄越小，软骨越多，易发生漏诊，治疗不当常发生骨折不愈合，造成肘关节功能障碍。我和带教老师于20XX年10月至20XX年11月手术治疗肱骨外髁骨折18例，取得满意结果。

此刻接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。在接下来的科室里我会继续努力学习，是我的实习变得更加完美骨科实习小结5篇工作总结。最后奉上我的带教老师的经典话啊：好医生首先是一名哲学家，屠夫都会开刀，关键要有哲学思维方式。

【四】

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在骨科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也井然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长，在此，对各位老师表示衷心的感谢。在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作。在老师的指导下，我基本掌握了骨科一些常见病的护理以及一些基本操作。个性是 CPM 的作用与操作方法，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确决定

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的潜力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，期望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

医院骨科护士个人工作总结模板一

在新的一年里，随着科室条件的改善，对护理工作也提出了更高的要求，我们要以此为契机，狠抓护理服务质量，严格落实规章制度，加强业务、技术训练，打造一支高素质的护理队伍。围绕护理部总体目标，骨科制定工作计划如下：

一、突出专科特色，打造护理品牌

护理作为专业技术行业，应在机会与挑战中找准合适的位置，走专业建设之路是骨科护理工作的重中之重。科内重点培养名责任护士对病人进行功能锻炼指导工作。进一步完善功能锻炼指导的手段和方法，采取多样形式的宣教，务求达到效果。准备在 20XX 年制定骨科常见病功能锻炼，配以彩色图画，制作成册，让病人更好的理解功能锻炼的意义和方法。

二、抓好质量管理

1. 针对护理工作中存在的难点、焦点问题，设置工作重点，坚持把以“病人为中心”的人文护理理念融入更多实际具体的工作细节。

2. 使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿、落实到每个护士全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。从病人的角度评价护理质量，把病人的满意度作为评价护理质量的重要指标，让患者真正从质量管理中得到实惠。

三、进行规范化培训

1. 配合护理部，建立护士规范化培训。不同年资、能力的护士进行不同的培训，让大家养成主动学习的习惯。

2. 持续抓好专科知识的培训，提高护士专业素质，采取有效的学习方式如：护理业务查房、床边演示，完善业务查房的形式。让有经验的老护士为新护士讲课，传授护理经验。如遇模糊概念，大家一起讨论，共同解决问题。

3。每天进行床边护理业务查房，每月进行二次业务学习，每月进行一次护理操作示范和考核，每月进行一次教学查房。

4。鼓励各位护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识。

四、整理好护理流程和告知

1。合理的护理工作流程是日常工作顺利实施的基础，我们在基础护理、专科护理、健康宣教方面要有合理的工作流程，指导护士进行日常工作。计划在本科现有的工作流程的基础上，细化每个环节，真正做到符合临床工作实际、切实可行。

2。有效的护理告知是病人配合的必备工作，我们将完善入院、体位、治疗、特殊注意事项、专科康复的告知。

五、切实落实“以病人为中心”的服务

完成护士观念上的转变，把过去的“要我服务”转变为“我要服务”。提高护士的礼仪与素养，创自己的护理名牌。把“以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节。建立从入院到出院每一个工作环节的标准。

六、培养优秀的团队

发现科内护理人员的优点，利用其优点，指导其工作，发挥个人专长。建立团队精神，要让他们在协同工作中取得成绩，充分发挥个人力量。让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识。

七、做好信息的传达和文件的整理

每次参加医院开会的第二天晨会时对内容进行原文传达，科室人员进行传达签到。对下发文件分类进行存放，以便查阅。拟指定专人对文件进行管理。努力做到思想与医院同步，积极融入医院文化建设中。

八、开展护理成本效益的研究

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源。定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，提供更多的适合社会需要的卫生服务，取得较好的经济效益和社会效益。

医院骨科护士个人工作总结模板二

春秋轮回，光阴如梭，回首自己4年来在护理岗位上度过的日日夜夜，所做的点点滴滴感慨万千这些年使我深深地体会到：护理工作在苦和累中描绘高尚、铸造辉煌，

骨科护士工作总结如下：

当我看见那些患者把生命托付给我的无助的眼神，当我看到自己用百倍的努力把一个生命垂危的患者从死亡线上拉回到生命的春天时，面对那些失而复得的生命，那些来之不易的欢笑，我就会感到欣慰，我就会感到无憾，我更会感到无悔。

“天使”是传说中神仙医学教’育网搜集整理的使者，是幸福和温暖的象征。我们的职业被誉为“白衣天使”，是人们对护士形象美和内在美的深情赞誉。一袭飘然白衣，是一颗纯洁的心灵；一顶别致的燕尾帽，是一项守护生命的重任。

我们的工作不惊天动地，但是我们是春天的滴滴细雨，让生命的原野再现新绿；似深秋的一片红叶悄然飘落，天使的青

春已融为患者康复的笑靥；寒冬一枝枝腊梅，阵阵幽香带给人生的希冀。我们将会继续与病人的生命同行，让病人因我们的护理而减少痛苦，因我们的健康指导而有所收获，因我们的安慰而树立信心。

在骨科，非常感谢科护士长对我的循循教导，充分让我感受到临床工作与人交往的重要性，沟通的技巧并非与生俱来的，而是人文知识的丰富及临床经验积累的结果。让我渐渐明白“我们的工作不是职业，而是事业”，使我在今后工作中不管遇到什么问题，都能保持着一份积极向上的心。

骨科是一个非常团结的科室团队集，不仅体现在同事间亲如一家，对病人的关怀胜似亲人。护士长非常重视对病人的心理护理、健康教育、规范化服务，密切护患关系，增加病人对护理工作的满意率，这对护士的知识结构和综合能力是一个考验和锻炼的机会，提升护士在病人康复过程中医学教|育网搜集整理所起的作用，增强护士的自我价值感和学习知识的积极性。“我们骨科每个人的分工不同，但目的都是为了骨科这个家的发展，让病人更好更快的康复，提高他们的生活质量，维护社会的和谐与发展。

今天，面对新一轮全新的医疗护理改革，需要我们每一个医务工作者保持良好的精神状态，展示崭新的精神面貌，需要我们每一位医务工作者发扬以院为家的高尚情怀，需要我们每一位医务工作者紧跟时代勇于创新。

我们医务人员肩负救死扶伤的重任，承载着国家、社会、人民的重托，悬壶济世。因此我作为一名医务工作者我感到无

比的光荣，这将永远鼓励着我在这条路上无怨无悔地走下去，以院为家是我一生无悔的选择。

让我们用勤劳的双手去装扮医院，把追求的信念放在医院，把满腔的×奉献给医院，把爱心播撒到每一位患者的心里。

医院骨科护士个人工作总结模板三

我于今年6月份在XX市中心医院进行了为期一个月的进修学习。非常感谢医院领导和护理部给了我这次学习的机会，通过这次学习，受益非浅，感受颇深，现将学习中的所见所得总结如下。

一、护士分级

中心医院把护理人员分为辅助护士，初级责任护士，中级责任护士，高级责任护士。根据分级的不同，对护士的要求不同，分管病人的数量和病情程度不同。所对应的工资奖金等相应的酬劳也是有区别的。辅助护士就是新入职人员，在上级护士的指导下完成工作。初级责任护士就是入职1到3年，能够基本掌握常见护理操作，解决常见护理问题，中级责任护士就是能熟练掌握各项基础及专科护理，并能根据病人情况制订护理计划并组织实施。高级责任护士精通常规及专科护理知识和操作，有丰富的临床经验，能解决复杂及疑难护理问题，有组织，指导教学的能力。这样对护理人员的工作能力进行区分，使护士有了明确的职业生涯规划，护理质量的高低，好坏与护士的专业素质，XX思考能力是密切相关的。护士分级提高了

大家工作的积极性，并督促我们能够主动进行学习，有较多的知识积累和信息储备，更好的为病人服务。

二、优质护理服务

中心医院开展的优质护理服务活动，改变了护士以“医嘱”为中心完成各项护理工作，使病人接受不同护理人员的片段护理转变为病人从入院到出院由相对固定的一名护士负责，实行8小时在班24小时负责的模式。将以往整个护理工作内容简单归纳为处理医嘱，打针发药等若干功能的功能制护理，转为小包干的责任制护理。责任护士具备专业的知识，能把握观察重点，在对患者落实生活护理的同时，对病情进行密切的观察，如在对病人进行床上擦浴时，会查看皮肤有无破损，压疮，出血点及皮疹等，发现异常及时联系医生采取措施，在为病人翻身时会注意保护导管，防止导管打折滑脱，指导正确翻身方法，保护患肢，避免加重患者痛苦。通过优质护理工作的开展，实行小包干责任制，护士建立了“我的病人”的理念，深入病房，对患者进行有效沟通，主动关心患者，提供疾病相关的健康知识，落实健康教育。提高护理质量。对于所负责的患者提供连续，全程的护理服务。

三、专科护理

我所进修的科室是骨科，他们非常注意发展专科特色，根据科室常见病印发的健康教育图册，挂在科室走廊上，非常的具体全面，通俗易懂，使病人对于自己所患疾病能有完整的了解。印制和拍摄了三角巾悬吊，直线翻身，腰背肌锻炼等专科护理操作规范和视频。使专科护理操作标准化，规范化。病人

入院后，责任护士要对病人做到八知道，即床号、姓名、诊断、病情、治疗、护理、饮食、检查阳性体征。从病人入院到出院会有全程的健康教育，和功能锻炼指导。根据专科特色进行护理创新，针对手术部位特点制作的病号服，即方便了伤口换药和病情观察，也充分方便了病人。制作的垫枕使病人患肢摆放更为舒适，褥疮垫的使用有效的预防和减少了褥疮的发生，减轻了病人痛苦。

总之，随着人们生活水平的提高，对医疗卫生的要求也不断提高，护理服务已经不仅仅局限于打针、输液、发药等单纯的护理工作，而是越来越注重为病人提供全身、全方位的优质护理服务。通过这次学习，使我的护理服务意识和护理水平有了很大的提高，最后，非常感谢医院领导给予我这次学习和提高的机会，我会把进修学习到的知识和技能加以巩固并运用到实际的工作中去，更好的为患者服务，为医院的快速发展贡献力量。

医院骨科护士个人工作总结模板四

在许多人眼里，我们是天使。有甜美的笑，有温柔的眼神。有一颗善良的心。但也有少数人不理解护士这一职业，不了解护理的真正。认为护士充其量只是高级保姆。所以他们就缺少了一点尊重，缺少了一份理解。

我不否认在护士队伍中也确实存在有缺乏专业操守的个别现象。但绝大部分护士是尽职尽责的。她们在用自己的平凡书写着自己的故事，营造着属于自己的美丽。

记得刚参加工作的时候，我也曾迷茫过，无休止的倒夜班，永远无法停止的脚步。每天听到的是病人的呻吟，看见的是一张张痛苦的脸。于是再快乐的心情都会变的沉重，再年轻的容颜都会被磨得苍老。于是我把自己的满腔热情都倾注在我所选择的职业上。我以为我的真心付出会得到同样真诚的回报。但常常遭遇的是误解和不被理解。于是我差点放弃自己最初的理想。只到几年后的一天：一个年轻的妈妈带着自己的孩子与我遇见。她指着我对她的孩子说：“宝贝，知道吗？你就是被这个从妈妈肚肚取出来的，快谢谢阿姨”。那一刻，医学教育网搜集整理我充满了感动和幸福。因为我一下就明白了我所从事的职业的——我们是在呵护生命！于是，我选择了继续努力。并且我投入了比以前更多的热情。

慢慢的，这么多年过去了，早已深深爱上自己的职业，我付出了我全部的热情，每天都被自己感动着。我为自己拥有这么崇高的职业而自豪。真的！

2021 骨科护士个人工作总结模板一

回顾这一年的工作和学习，即将结束。为自己能有很大的进步深深感谢我所在体外循环团队以及手术室全体同仁和老师。特别要感谢我敬爱的主任和__老师。

1、遵守各项操作的流程和工作制度，认真仔细完成每台手术的体外辅机工作从物品的准备到机器的装置。严谨工作，以患者的手术需要和医生的手术习惯为重，克服困难保证转机的顺利和安全。

2、理论和实际相结合，强化体外循环和心外科的专业学习不时总结不时巩固和提高自己的业务能力，对自己的专业发展和进步有目标有计划，用的学习心态来完成。

3、完成了局部手术的体外主机工作，主任和__老师的指导和帮助下这近 60 台手术的主机锻炼中，笔记每一次的收获和启发，严格剖析自身存在有利于专业要求的习惯和思维不足，让自己每一步都走得扎实，稳健。

4、尺有所短寸有所长，虚心学习才干逐步完善自己不论是心外科、麻醉科还是体外循环自己的同事，每个人身上都有许多好的习惯和工作品质，对待病人、对待专业、对待遇到问题都有过不同的处置方法，做个有心人，会思考会比较，才会进步。

5、性格决定命运。这是主任身边工作学习的心灵收获，主任转机时的严谨，细节决定成败。巡视各台手术时发现不足的眼力和速度，遇到手术困顿时主任诊断原因的准确和处理到位，这些的每一次经过都使我深受感动和震撼，因而激励我一定要让自己养成最慎密的工作态度，主任话不多但身教重于言教。

再次分拣收获和缺乏就像整理自己启程的行囊，回顾这一年的工作生长经历。为新的征途带来智慧和航标。

2021 骨科护士个人工作总结模板二

春秋轮回，光阴如梭，回首自己 4 年来在护理岗位上度过的日日夜夜，所做的点点滴滴感慨万千……这些年使我深深地

体会到：护理工作之苦和累中描绘高尚、铸造辉煌。当我看见那些患者把生命托付给我的无助的眼神，当我看到自己用百倍的努力把一个生命垂危的患者从死亡线上拉回到生命的春天时，面对那些失而复得的生命，那些来之不易的欢笑，我就会感到欣慰，我就会感到无憾，我更会感到无悔。“天使”是传说中的使者，是幸福和温暖的象征。我们的职业被誉为“白衣天使”，是人们对护士形象美和内在美的深情赞誉。一袭飘然白衣，是一颗纯洁的心灵；一顶别致的燕尾帽，是一项守护生命的重任。无数个阳光灿烂的早晨，我们倾听治疗碗盘的协奏曲；无数个不眠不休的夜晚，我们感受生存和死亡的交响乐章。

我们的工作不惊天动地，但是我们是春天的滴滴细雨，让生命的原野再现新绿；似深秋的一片红叶悄然飘落，天使的青春已融为患者康复的笑靥；寒冬一枝枝腊梅，阵阵幽香带给人生的希冀。我们将会继续与病人的生命同行，让病人因我们的护理而减少痛苦，因我们的健康指导而有所收获，因我们的安慰而树立信心。

在骨科，非常感谢科护士长对我的循循教导，充分让我感受到临床工作与人交往的重要性，沟通的技巧并非与生俱来的，而是人文知识的丰富及临床经验积累的结果。让我渐渐明白“我们的工作不是职业，而是事业”，使我在今后工作中不管遇到什么问题，都能保持着一份积极向上的心。

骨科是一个非常团结的科室团队，不仅体现在同事间亲如一家，对病人的关怀胜似亲人。护士长非常重视对病人的心理护理、健康教育、规范化服务，密切护患关系，增加病人对护

理工作的满意率，这对护士的知识结构和综合能力是一个考验和锻炼的机会，提升护士在病人康复过程中所起的作用，增强护士的自我价值感和学习知识的积极性。“我们科每个人的分工不同，但目的都是为了骨科这个家的发展，让病人更好更快的康复，提高他们的生活质量，维护社会的和谐与发展。

今天，面对新一轮全新的医疗护理改革，需要我们每一个医务工作者保持良好的精神状态，展示崭新的精神面貌，需要我们每一位医务工作者发扬以院为家的高尚情怀，需要我们每一位医务工作者紧跟时代勇于创新。

我们医务人员肩负救死扶伤的重任，承载着国家、社会、人民的重托，悬壶济世。因此我作为一名医务工作者我感到无比的光荣，这将永远鼓励着我在这条路上无怨无悔地走下去，以院为家是我一生无悔的选择。

让我们用勤劳的双手去装扮医院，把追求的信念放在医院，把满腔的激情奉献给医院，把爱心播撒到每一位患者的心里。

2021 骨科护士个人工作总结模板三

一晃眼，走进_____市一医院，来到骨科成为一名救死扶伤的护士已经半年了。自毕业以来，我一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，有成功的喜悦，也有失败的辛酸。接触到临床后，发现，自己不仅要有扎实的理论，熟练的临床操作，良好的职业道德，还必须培养自己的耐心和爱心等等。六个月的使用期即将结束，但我对自己的要求会更加严格。

在思想上，有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度的，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼貌的服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣传教育。

2021 骨科护士个人工作总结模板四

一、全科人员在 XX 上树立正确的世界观、人生观、价值观，发扬党的优良传统，牢固树立一切为病员服务的理念，加强医患沟通，不断提高思想道德修养，认真开展自我批评，坚决抵制药品购销中的不正之风，将反商业贿赂提高到 XX 思想的高度来认识和对待，科室内无医药回扣现象发生。

二、全科人员能够自觉遵守院内各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，从不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，科工作人员分工明确，各司其职，各负其责，团结务实，克服人手少、任务重、人员结构不合理的状况，保证正常医疗服务工作的顺利开展。按照三级甲等中医院的要求完成各项临床工作，并高质量完成各种软件、台帐的整理工作，认真学习岗位职责、核心制度，并严格按照职责、制度的要求工作，认真学习三基并开展岗位练兵，做到严格要求、严谨作风、严密组织。严格执行三合理规范，做到合理用药、合理收费、服务到人，科室奖金发放不与经济挂钩，较好地完成了领导交办的各项工作任务。

三、总量控制、结构调整。科室内部积极调整医疗结构，采取有效措施，想方设法降低医疗费用，取得显著效果。一是抓合理用药。二是抓单病种费用。三是抓一次性材料的使用。四是加快病床周转。通过采取一系列强有力措施，保证了科室今年圆满完成医院下达的各项费用指标，在科室业务增长速度较快的情况下，使各项费用维持在相对较低的水平，切实减轻群众的负担。

四、积极引进和运用新技术，今年加大了对 PPH 手术的推广和运用，引进了微波治疗仪，在保证疗效的基础上积极寻求新的手术方法，总结临床经验，切实让病人花最少的钱得到的效果。

五、在宣传工作上，充分利用多种形式，结合我院实际，深入广泛宣传我院整体功能、医疗范围、专科专病、名医、名

药、大型医疗设备以及开展的新项目、新业务等，增强了医院整体知名度和部分专家名医以及专科专病知名度，为医院业务的发展起到了较大的推动作用。

一年来，通过全科同志的共同努力，较好地完成了科室各项工作任务，但工作标准和工作质量与领导的要求还有差距，思路还需要更加宽阔。在新的一年里，要加大 XX 学习力度，提高工作质量，团结一致，扎实工作，高标准完成本科的工作任务和领导交办的各项临时指令性工作任务。

1、疏通文意，明确文言实词、虚词在文中的意思。

2、感受文章的内容，体会人物的心情和个性特点，感受兄弟亲情。

一、课堂学习

1、你认为课文中哪些语句最能表达子猷与子敬的兄弟之情？“弦既不调”说明了什么，你理解“人琴俱亡”的含义了吗？

2、王子猷是一个怎样的人？你喜欢这个人物吗？

3、课文描写子猷先是“了不悲”

“都不哭”，后又写他“恸绝良久”，他前后的表现是否矛盾？为什么？

二、课外拓展：结合材料探究魏晋风度

材料一：《伤逝十二》郗嘉宾（郗超）丧，左右白郗公：“郎

丧”既闻不悲，因语左右：“殡时可道。”公往临殡，一恸几绝。

材料二：《雅量谢公》东晋名相谢安的侄子在 frontline 与八十万秦兵作战，

这一战关乎国家危亡，大胜后派人急来报捷。谢安当时正与客人下棋，看完后若无其事的继续与客人慢慢下棋，客人问起也只淡淡地说小儿辈破大敌了。——这一战关系到国之兴亡、家之存绝，谢安不可能真的无动于衷，只是越是激动的重要时刻越平静，才是超脱的风度。

明确：《人琴俱亡》是《世说新语伤逝》第十六篇，结合其余十八篇来看，《人琴俱亡》作为其中一篇还是较为集中的体现了魏晋时期文人士大夫的某种思想性格特点及其文化特征——在任由性情、不拘矩度、注重情感的个性表达的同时，还故作旷达追求一种超脱的风度，魏晋风度。所以子猷的不悲不哭正好体现了魏晋时代士人独特的思想情感追求——他们注重真性情，追求个性的 XX 飞扬，同时又力求能摆脱世俗的一切利害得失、荣辱毁誉，寻求一种超然的风度。为此，尽管子敬很悲痛，却还是要强自抑制。

阅读下面的文言文，完成题目。

(甲) 王子猷、子敬俱病笃，而子敬先亡。子猷问左右：“何以都不闻消息？此已丧矣。”语时了不悲。便索舆来奔丧，都不哭。

子敬素好琴，便径入坐灵床上，取子敬琴弹，弦既不调，掷地云：“子敬子敬，人琴俱亡。”因恸绝良久。月余亦卒。

(乙) 魏武将见匈奴使，自以形陋，不足雄远国，使崔季珪代，帝自捉刀立床头。既毕，令间谍问曰：“魏王如何？”匈奴使答曰：“魏王雅望非常；然床头捉刀人，此乃英雄也。”魏武闻之，追杀此使。

1、给下列字注音

猷 ()

笃 ()

恸 ()

舆 ()

2、解释加点词的含义。

王子猷、子敬俱病笃

() ()

子敬素好琴 ()

何以都不闻消息 () ()

此乃英雄也 ()

3、用现代汉语疏通下列句子的意思，加点字的意思要力求译准。

(1) 语时了不悲。

译文：_____

(2) 便索舆来奔丧。

译文：_____

(3) 便径入坐灵床上。

译文：_____

(4) 因恸绝良久，月余亦卒。

译文：_____

4、曹植有一首《七步诗》，和（甲）文都是写的，请你把它工整地写在下面。

5、（甲）（乙）两文都选自《世说新语》，（乙）文中的魏武就是曹操。文中的他是怎样的形象？

第一节

一般病人入院时的护理

一、病人入院后的护理常规

（一）准备病床单位

接到住院通知单后，应立即根据病情需要选择并准备病床。手术后病人应准备麻醉床，危重病人应安置在危重病室或 ICU 病房，并作好各种抢救治疗的用物准备。

（二）迎接新病人

观察和了解病人的病情及心理状况。详细介绍病区环境，有关规章制度、介绍主管医师和责任护士，使病人尽快熟悉新的环境。护士应尽量协助病人满足心理和生理上的需要，使病人尽快适应新的环境和新的角色，处于接受治疗的最佳状态。

（三）填写入院病历及各种卡片

做好入院登记，详细认真填写各种护理文件和卡片。对昏迷和危重病人应向其家属及同事进行了解，对联系地址、电话等必须填写准确。

（四）完成各项检查

入院后除完成体温、脉搏、呼吸、血压、体重等一般项目的测量外，尚须了解病人既往病史、健康状况、药物过敏史等。必要时协助医生完成体格检查。

(五)通知医生

及时通知医生，及时处理医嘱，了解医疗诊断及下一步的检查和治疗方案。

(六)收集检查资料

将门诊检查的各种资料、报告单收集、分类并粘贴在病历上，对 X 线、CT、B 超等影像学检查有关照片等资料收集备用。

(七)制定护理计划

完成对病人的全面检查后，根据病人健康状况，外伤程度等作出健康评估，确定护理计划。

(八)做好宣教

根据病情正确指导病人体位、注意事项、饮食、观察及护理重点、按照护理程序完成护理。

二、病人入院后的专科护理

(一)体位

骨科护理是应用人体力学原理的一门护理专业学科。在静止或活动时遵守力学规律，使体位放置稳妥，活动时用力得当，不致使机体引起疲劳、畸形、生理功能障碍等不良后果。护理的任务就是使病人既舒适又不影响治疗，而且有利于功能

锻炼与功能恢复。因此，正确安置病人体位，尤其对牵引、石膏外固定、卧床病人就注意保持关节功能位，以保证固定关节有最大的效能。如发现问题须及时予以纠正。例如：对股骨粗隆间骨折病人，伤肢牵引时应保持外展位。外展的程度可能不完全一样，但绝不允许内收。人体各大关节的功能位一般是：

肩关节：外展 45° ，前屈 30° ，外旋 15° ；

肘关节：屈曲 90° 。

腕关节：背屈 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ；

髋关节：前屈 $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ；外展 $10^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ；外旋 $5^{\circ} \sim 15^{\circ}$ ；

膝关节：屈曲 5° 左右或伸直 180° ；

踝关节：根据情况，可屈曲 $5 \sim 10^{\circ}$ ；

(二)患肢观察与护理

1。

对经门诊治疗处理过后病人，注意检查石膏、夹板等外固定装置是否妥当、正确，对拟行牵引的病人，及时安置牵引装置、注意牵引效果。

2。

注意观察患肢肢端血液循环，防止发生缺血性并发症。

3。

对开放性操作清创术后的病人，了解入院前治疗情况并注意观察伤口出血、感染等情况。

4。

对骨病病人注意保护患肢，根据骨骼病变程度，予以卧床，减少活动或石膏托固定，防止发生病理性骨折。

5。

截瘫及长期卧床病人要注意预防褥疮的护理。

第二节

石膏固定术后病人的护理

一、病人问题

无论是普通的肢体石膏还是躯干部的大型石膏都会给病人造成各种不便，如活动受限、生活处理能力下降或丧失等。病人因石膏压迫可发生局部软组织或整个肢体的血液循环障碍，严重者可发生局部组织坏死。石膏固定后的肢体长期不活动可导致废用综合征，如骨质疏松、肌肉萎缩、关节僵硬及全身的心肺功能降低、静脉血栓形成和泌尿系并发症等。因此也激发焦虑、急躁、恐惧、厌倦等心理情绪变化。

二、护理观察

1。

疼痛

骨折复位后一般疼痛明显缓解，如果疼痛继续存在，并呈持续性剧痛，应提高警惕，因为往往一般疼痛是病人患肢血液循环障碍的最早期表现之一。

2。

患肢肿胀

静脉血液回流障碍多表现为患肢严重肿胀。

3。

皮肤温度

血循环障碍时肢端皮肤温度较健侧低，甚至冰冷。

4。

皮肤颜色

如果动脉供血受阻，患肢为贫血性缺血，肢端皮肤苍白；如果静脉回流受阻，患肢为瘀血性缺血，肢端皮肤呈青紫色。

5。

感觉异常

神经组织对缺血最敏感，感觉纤维最早出现异常改变，表现为肢端麻木、感觉迟钝或消失。

6。

脉搏减弱

如果夹板内或组织内压力高度增加，阻断较大动脉的血液供应，肢端出现动脉搏动减弱或消失，提示组织缺血程度严重。

7。

活动功能障碍

肌肉组织缺血后表现出为手指或足趾肌力减弱、活动受限。如严重缺血时手指（足趾）呈屈曲状态，被动牵伸时可引起剧烈疼痛。

三、一般护理

1。

石膏固定前的肢体或躯干应清洗干净，如有伤口应做好换药工作。

2。

在寒冷环境中要注意病人的保暖，防止着凉；气候炎热时做好防暑降温工作，尤其是躯体大型石膏，往往因散热不好病人发生中暑。

3。

长期应用石膏固定，皮肤表面可有一层死去的上皮组织，应及时清除。清除物方法以为用温热的湿毛巾浸湿擦去而不可强行撕剥。

四、常见护理问题及措施

护理问题 1：有发生血液循环障碍的可能

护理措施：

⑪对刚刚施行石膏固定的病人就列入交接班项目，进行床头交接班。

⑫将患肢抬高，以利静脉血液和淋巴回流。上肢可用托板或悬吊架，下肢可用枕头垫起，使患处高于心脏水平面 20 cm。

⑬严密观察患肢有无苍白、厥冷、发绀、疼痛、感觉减退及麻木等，如发现异常应及时通知医生并妥善处理。如肢端血运障碍，应立即松解减压。

护理问题 2：有发生压疮的可能

护理措施：

⑪打石膏时须用手掌托住被固定的肢体，不能用手抓捏，以免在石膏上形成凹陷，对肢体形成局限性压迫。

⑫石膏边缘应修理整齐、光滑，使病人舒适。避免卡压和摩擦肢体。

⑬压疮的早期症状是局部持续性疼痛。注意观察石膏边缘及骨隆突部位有无红肿、摩擦伤等。每日用手指蘸酒精伸到石膏边缘里按摩一次，以促进局部血液循环，同时要协助病人定时翻身变换体位，保持床单被褥清洁、平整、干燥、无碎屑，以预防未包石膏的骨突出部位发生压疮。

⑭利用嗅觉进行观察。如石膏内有腐臭味，说明石膏内在压疮，已堪溃疡发生坏死，或是石膏内原有外伤感染，应通知医生及时处理。

护理问题 3：有石膏变形的可能

护理措施：

⑪石膏未干因前①要用手掌平托石膏固定的肢体，不可用手指抓捏；②尽量不要搬动病人，若病人要变换体位，应给予适当的扶持；③切勿牵拉、压迫、活动，也不可将包石膏的肢体旋转在硬质床板或地面上，可更不可在石膏上放置重物，以免引起石膏折断、变形，骨折端移位或石膏凹陷处压迫血管、神经、软组织，使肢体出现缺血坏死形成溃疡。

⑫石膏未干固前不应覆盖被毯。如天气寒冷盖被除数须用支架托起，并注意保护外露肢体。温度低、湿度大时，可用灯泡烘烤或以电风扇吹干。石膏干后注意勿使其受潮。

⑬石膏干固后脆性增加，由于杠杆作用在关节部位容易断裂，搬动时切忌对关节处施加屈折成角力量，而应平托加以保护。翻身可改变体位时，都应设专人注意保护石膏，避免折裂。

护理问题 4：有肌肉萎缩的可能

护理措施：

⑪于石膏固定的当日就可指导病人作石膏内的肌肉舒缩运动。

⑫病情允许时鼓励病人下床活动，可先在床边站立，再扶拐短距离行走，循序渐进。

⑬石膏拆除后可每日按摩肌肉 2~4 次，并加强功能锻炼。

第三节

牵引病人的护理

一、牵引的种类和方法

(一)短时牵引

主要是手力牵引，通过短时间牵引，使新鲜骨折和关节脱位复位。手力牵引后常需要铺以小夹板、石膏持作外固定。

(二)持续牵引

分皮肤牵引、兜带牵引、骨牵引三种：

1。

皮肤牵引

利用紧贴皮肤的胶布条或海绵带对肢体施加牵引力。牵引重量不超过 5 kg。多见于四肢牵引。

2。

兜带牵引

利用布带或海绵兜带兜住身体突出部位施加牵引力。如①颌枕带牵引，用于颈椎骨折、脱位和颈椎结核、颈椎病等。②

骨盆牵引，用于腰椎间盘突出症的治疗。③骨盆兜悬吊牵引，常用于骨盆骨折的复位与固定。

3。

骨牵引

利用穿入骨内的克氏针（ $D=0.75\sim 2\text{ mm}$ ）、斯氏针（ $D=4\sim 6\text{ mm}$ ）、巾钳或颅骨牵引弓，对身体患部进行牵引。

①

颅骨牵引

重量：体重的 $1/12$ 。

②

尺骨鹰嘴牵引

重量：体重的 $1/20$ 。

③

尺桡骨茎突牵引

体重的 $1/20$ 。

④

掌骨牵引

体重的 $1/20$ 。

⑤

指骨牵引

不超过 1 kg。

⑥

股骨大粗隆牵引

体重的 1 / 12。

⑦

股骨髁上牵引

体重的 1 / 7。

⑧

胫骨结节牵引

体重的 1 / 7。

⑨

踝上牵引

体重的 1 / 12。

⑩

跟骨牵引

体重的 1 / 12。

⑪

跖骨牵引

与掌骨牵引类同。

二、牵引治疗的适应证

⑪骨折

包括新鲜骨折和陈旧性畸形愈合的骨折。

⑫关节脱位

先天性髋关节脱位、新鲜关节脱位（手法牵引复位后辅以皮肤牵引，防止关节再脱位。

⑬关节及其周围的病变

包括化脓性关节炎、关节结核和类风湿性关节炎等，以及关节周围的软组织炎症，如髌窝脓肿、肢体蜂窝组织炎等，用皮肤牵引可预防和矫正关节屈曲挛缩畸形。

⑭骨骼病变

包括骨肿瘤、瘤样病损、骨髓炎和骨结核等，用皮肤牵引可防止发生病理性骨折。

⑮颈椎病和腰椎间盘突出症

可用兜带牵引以达到治疗目的。

三、牵引的的常见并发症

1。

皮肤水疱

多因胶布牵引时粘贴不均匀，不牢固，或粘贴面积小，牵引重量过重。也有部分病人是由于对胶布过敏所致。

2。

血管和神经损伤

进针时定位不准及进针部位错误所致。有时需与骨折或脱位合并的血管、神经损伤相鉴别，因此牵引前应注意检查。

3。

牵引针眼感染

针眼处有分泌物未清除，或牵引针松动，左右滑动易导致感染。

4。

牵引针滑脱

颅骨牵引钻孔太浅，或未将两弓尖靠拢压紧螺母拧紧。钻孔太深易将颅骨内板钻穿，形成颅内血肿。

5。

坠积性肺炎

长期卧床不活动，加之头低脚高位，或因疼痛而昼控制不咳嗽。尤其是老年病人抵抗力差，易发生坠积性肺炎。

6。

褥疮

长时间牵引活动不便于工作，在骨突处易发生褥疮，最常见的部位是骶尾部、大粗隆、髌嵴、外踝、腓骨头和足后跟等。

7。

关节僵硬

患肢长期固定不动，关节液及血液循环不畅，浆液性渗出和纤维蛋白沉积，发生纤维粘连和软骨变性，引起关节活动障碍，使关节僵硬。

8。

足下垂

下肢水平牵引时，踝关节呈自然足下垂位。若不将踝关节置于功能位，加之关节不活动，会发生跟腱挛缩，产生足下垂畸形。此外胫骨结节牵引定位不准，也易损伤腓总神经，导致足下垂。

9。

肌肉萎缩

肢体长期不活动，肌肉代谢活动减退，导致肌无力和肌萎缩。

10。

便秘

长期卧床使消化系统活动发生改变，肠蠕动减慢，易发生便秘。

四、常见护理问题及措施

护理问题 1：有发生血液循环障碍的可能

护理措施：

⑪随时观察肢端血液循环。包括肢端皮肤颜色、皮肤温度、桡动脉或足背动脉搏动、毛细血管充盈情况、指（趾）活动情况以及病人的叙述，如有无疼痛、麻木的感觉等。

检查毛细血管的方法：用力按压指（趾）甲，甲床出现苍白区，松开后又很快转红润为血液循环正常。如肢端皮肤颜色变深、温度下降，桡或足背动脉搏动减弱，毛细血管充盈缓慢，被动活动时引起剧痛，病人感觉肢体疼痛、麻木，说明发生了血液循环障碍，应及时查明原因，如是否包扎过紧、牵引重量过大等，须及时处理。

⑫小儿行双腿悬吊牵引时，由于牵引力的作用，皮牵引的胶布及缠绕于其上的绷带会向牵引方向移动，因此可能导致膝部的绷带卡在膝下周径较粗之处压迫血管，甚至引起小腿的骨筋膜室综合征。因此要随时检查，并耐心倾听小儿叙述，如小儿无故哭闹不安，应首先考虑是否牵引所致。

护理问题 2：有牵引无效的可能

护理措施：

⑪皮牵引者应注意胶布及绷带有无松散或脱落，如有要及时处理。如胶布过敏局部刺痒病人不能忍受，可考虑用海绵带皮牵引或骨牵引。告诉病人不适应时及时报告而不能擅自取下，否则影响治疗效果。颅骨牵引者应每日将颅骨牵引弓的靠拢压紧螺母拧紧 0.5~1 圈，防止颅骨牵引弓松脱。

⑫保持牵引锤悬空，滑车灵活，牵引绳与患肢长轴平行。防止滑车抵住床尾或床头，防止牵引锤着地，防止牵引绳断裂或滑脱，牵引绳上不能放置枕头、被子等物，以免影响牵引效果。

⑬滑动牵引的病人，要适当垫高床的一侧，以保持牵引力与体重的平衡，防止发生诸如下肢牵引者足部抵住床尾栏杆，或颅骨牵引者头部抵住床头栏杆等情况而使牵引失去作用。

护理问题 3：有牵引不正确的可能

护理措施：

⑪牵引时患肢旋转的位置应符合要求，如股骨颈骨折、粗隆间骨折时患肢需保持外展中立位。但单个肢体的位置应与躯干、骨盆联系起来看，否则易引起错觉。为防止患肢外旋，可穿带有横板的防外旋鞋。

⑫股骨段骨折行骨牵引时，患肢应尽量外展，病人保持半卧位，以利于骨折对位。胫腓骨中下段骨折行跟骨牵引时，可将牵引绳系在牵引弓外角，使踝关节轻度内翻，以利骨折复位。

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/688023070054006075>