



20XXWORK

骨科锁骨骨折护理查房 ppt课件

汇报人：文小库

2024-03-25

目录

SCIENCEANDTECHNOLOGY

- 锁骨骨折概述
- 术前护理工作准备
- 术中护理配合要点
- 术后恢复期护理重点
- 并发症观察与处理策略
- 总结回顾与展望未来



01

锁骨骨折概述



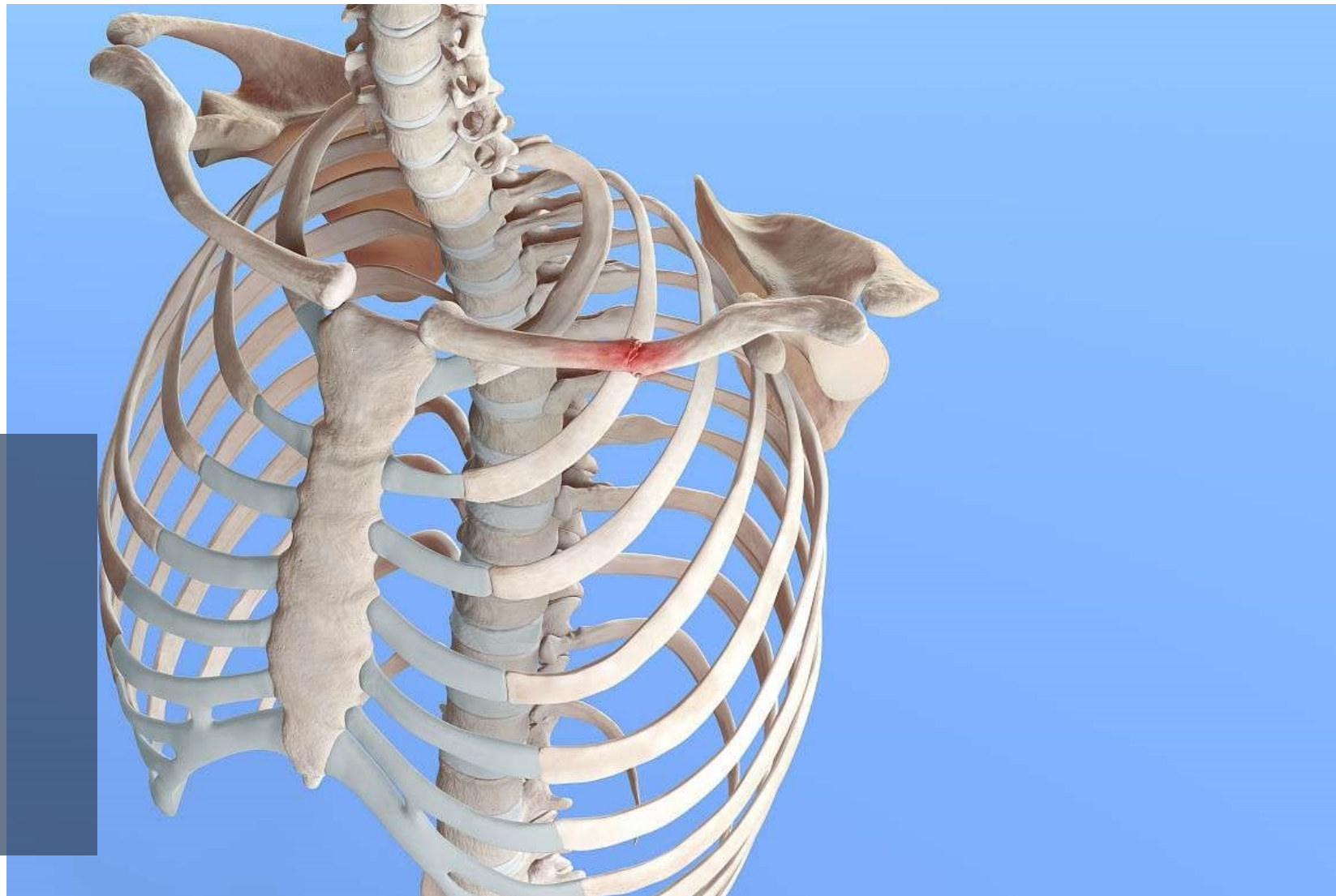
锁骨骨折定义与分类

定义

锁骨骨折是指锁骨在遭受外力作用时发生的骨折，是常见的上肢骨折之一。

分类

根据骨折部位和骨折类型，锁骨骨折可分为中段骨折、远端骨折和近端骨折；根据皮肤是否破损，可分为开放性骨折和闭合性骨折。





发病原因及危险因素

发病原因

锁骨骨折多由直接暴力或间接暴力引起，如跌倒时手或肘部着地、交通事故等。

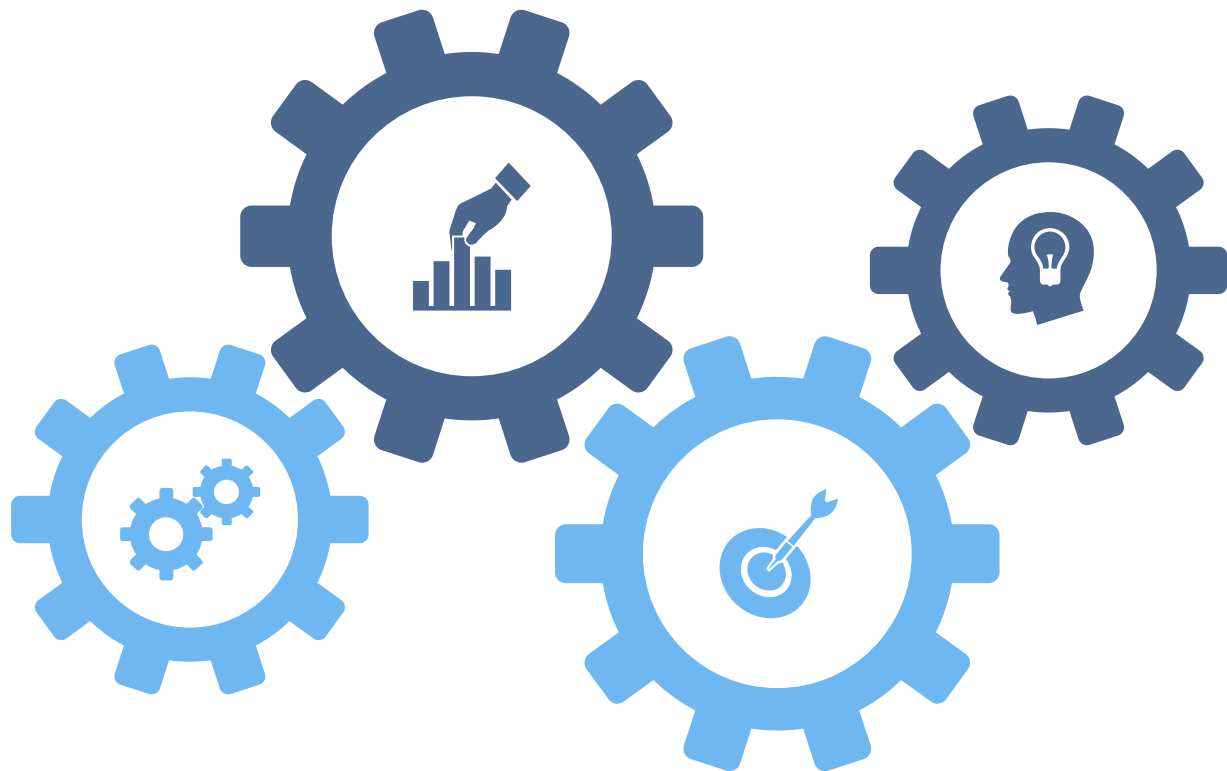
危险因素

包括年龄（儿童及青壮年多发）、性别（男性多于女性）、骨质疏松、运动或交通事故等。





临床表现与诊断依据



临床表现

锁骨骨折后，患者常表现为局部疼痛、肿胀、瘀斑和功能障碍，伤侧肢体活动受限，肩部下垂，上臂贴胸不敢活动，并用健手托扶患肘。

诊断依据

根据患者的外伤史、临床表现和影像学检查（如X线、CT等）结果进行诊断。



治疗方法及预后评估

治疗方法

锁骨骨折的治疗方法包括保守治疗和手术治疗。保守治疗主要适用于无移位的骨折或青枝骨折，可采用三角巾或绷带悬吊固定；手术治疗主要适用于有移位的骨折或合并血管神经损伤的骨折，需切开复位内固定。

预后评估

锁骨骨折的预后一般较好，经过及时、恰当的治疗，大多数患者能够恢复正常的肩关节功能。但部分患者可能遗留不同程度的后遗症，如骨折不愈合、畸形愈合、肩关节活动受限等。因此，在治疗过程中应定期进行复查和评估，及时调整治疗方案。



02

术前护理工作准备



患者信息收集与评估



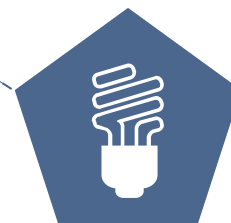
询问病史，了解患者病情、既往手术史及过敏史等。



对患者的影像学资料进行详细分析，了解骨折类型、移位程度等信息。



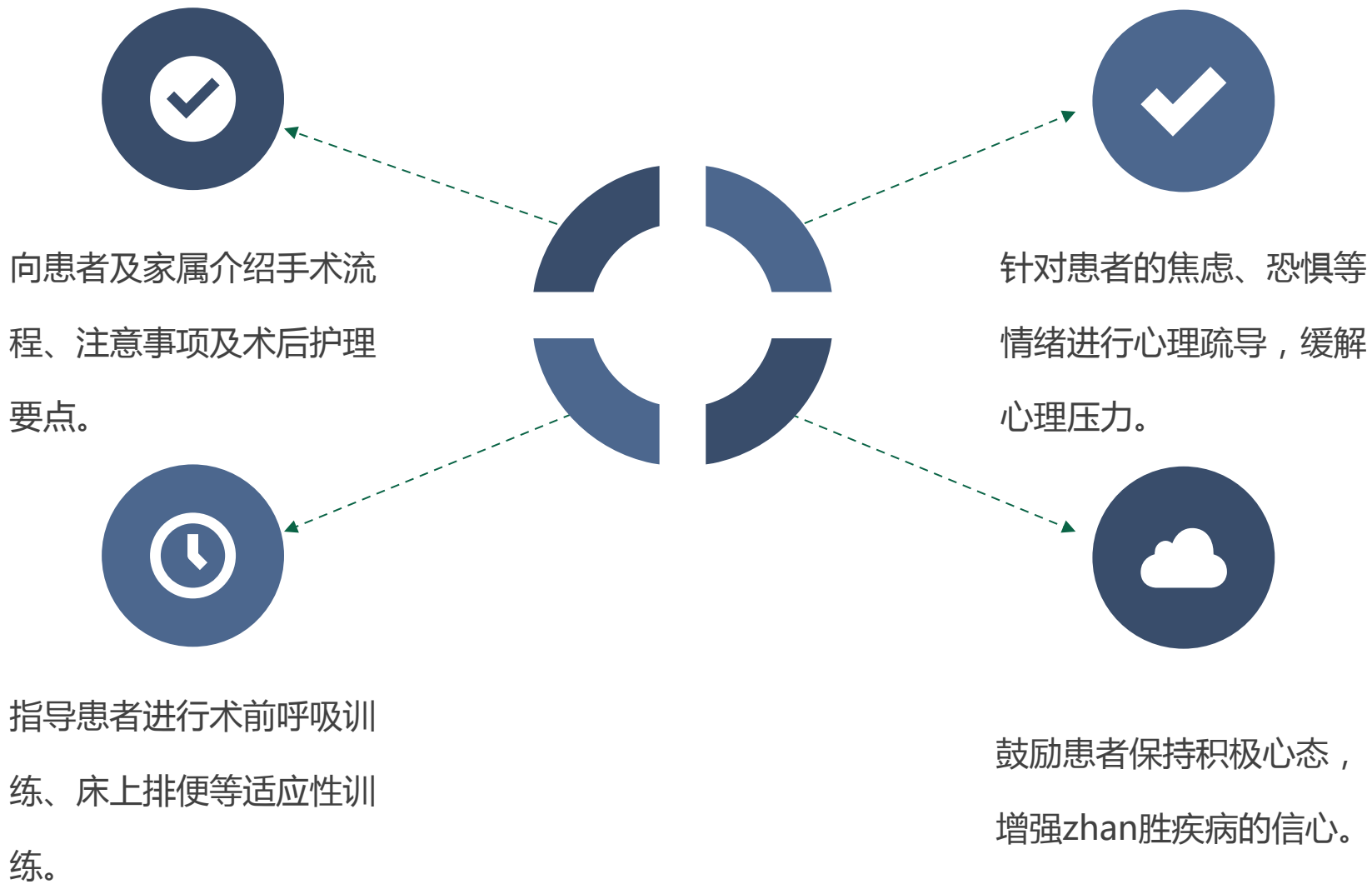
进行全面的体格检查，包括生命体征监测、神经系统检查等。



评估患者的手术耐受能力和风险，制定相应的护理措施。



术前教育及心理干预措施





手术区域皮肤准备工作

01

术前1天进行手术区域皮肤清洁，剃除毛发并清洗干净。

02

检查手术区域皮肤有无破损、感染等情况，如有异常及时报告医生。

03

对手术区域进行标记，确保手术部位准确无误。

04

准备好消毒用品，如碘伏、酒精等，以备术中使用的。

器械、药品、材料准备清单

- 根据手术需要准备相应的骨科器械，如电钻、骨锤、骨刀等。
- 准备好术中所需材料，如钢板、螺钉、钢丝等内固定材料。
- 准备术中所需药品，如麻醉药、抗生素、止血药等。
- 对所有器械、药品、材料进行严格核对和消毒处理，确保手术安全进行。





03

术中护理配合要点



手术室环境布局与设备检查



01

确保手术室清洁、整洁，符合无菌操作要求。

02

检查手术床、无影灯、电刀、吸引器等设备是否完好，确保正常运转。

03

准备骨科手术专用器械和敷料，确保齐全、无菌。



麻醉过程中观察与记录要求

1

密切观察患者生命体征，包括呼吸、心率、血压等指标。

2

协助麻醉师进行气管插管、静脉穿刺等操作，确保患者安全。

3

详细记录麻醉药物使用剂量、时间和反应，以便术后评估。





手术步骤配合及注意事项

协助医生进行患者体位摆放，确保手术部位充分暴露。



传递手术器械和敷料，及时清理手术野，保持术野清晰。

密切观察手术进程，及时报告异常情况，协助医生处理。



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/726211020130010144>