

骨牵引患儿标准护理计划 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/467/2021_2022__E9_AA_A8_E7_89_B5_E5_BC_95_E6_c67_467554.htm 骨牵引是应用力学的作用与反作用原理，缓解软组织的紧张和挛缩，使骨折或脱位整复，预防和矫正畸形，多用于肢体或脊柱的损伤。常见护理问题包括：疼痛；躯体移动障碍；皮肤受损；潜在并发症--牵引失败；知识缺乏。

一疼痛 [相关因素] 1骨折。 2骨内针（皮肤疼痛）固定。 3肌肉痉挛。 [主要表现] 1婴幼儿啼哭不止，拒食。 2年长患儿主诉疼痛。 [护理目标] 患儿主诉疼痛减轻，表现为安静、舒适。 [护理措施] 1遵医嘱给予镇静剂或止痛剂，并观察药效。 2减少不必要的刺激和引起疼痛的因素：教会患儿放松术。转移注意力（看书、游戏、听音乐、讲故事等）。必要时热敷或冷敷止痛。保持舒适的体位。抚摸或按摩皮肤。 3向患儿/家长解释牵引可以减轻肌肉痉挛，有利于逐渐减轻疼痛。 4做好年长患儿心理护理及理解工作，鼓励其树立战胜疾病的信心。 [重点评价] 1患儿疼痛是否减轻。 2患儿的活动方式是否加剧疼痛。

二躯体移动障碍 [相关因素] 1肢体骨折。 2与牵引和外伤有关的活动受限。 [主要表现] 1患儿不能独立进行躯体活动，强制性约束。 2日常生活需要人照顾。 [护理目标] 1患儿在限定的范围内保持最佳的活动能力。 2患儿保持满意的肌力。 [护理措施] 1在限定范围内鼓励患儿独立活动。 2指导患儿使用辅助装置（头上吊架和床侧栏）。 3为患儿制定锻炼计划，教会患儿进行患肢末端的等长和等张锻炼。 4帮助患儿复位，保持肢体处于功能位置。 5指导患儿和家长如何避免不活动的并发症，

教会患儿和家长预防并发症发生的措施。6协助患儿进行生活护理以及满足生理上的需要，如进食、洗漱、大小便等。7将用物放在年长患儿伸手可及之处，如书、毛巾、零食等。[重点评价]患儿是否保持良好的肌力，进行日常生活、活动的的能力是否增强。三 皮肤受损 [相关因素] 1制动。 2长期卧床。 3牵引装置。 [主要表现] 1表皮受损，皮肤发红或擦伤、抓伤。 2皮肤全层受损。 [护理目标] 1皮肤完整无破损。 2已有皮肤破损处无感染。 [护理措施] 1牵引前先用肥皂水清洁皮肤，保持皮肤清洁，减少皮肤感染机会。 2皮肤破损处护理：观察、记录皮肤破损的程度。每在清洁牵引肢体使皮肤干爽，必要时可移开牵引的脚鞘护套。牵引针穿过的部位每班用75%酒精或络合碘消毒。让患儿和家长了解肢体制动的重要性，并教会家长正确护理牵引针的方法。观察牵引针是否松动及移动，若有移位，严格消毒恢复到正常位置。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com