

图书基本信息

书名：<<骨科和伤科护理基本知识与技能820问>>

13位ISBN编号：9787030275790

10位ISBN编号：7030275799

出版时间：2010-5

出版时间：科学出版社

作者：朱唯一 编

页数：228

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 前言

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变，以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入，护理人员应掌握更新、更全的疾病知识。

同时，由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势，社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。

为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才，编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。

“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成，包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共27个分册。

本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架，重在体现以人为本的宗旨，结合最新的护理理念，深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展，力求将现代护理理论与临床实践更好地结合，帮助读者把握本学科领域的最新动态，获取最新信息。

本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能，临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容，旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题，实用性较强，可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

## 内容概要

本书是“临床护理丛书”中的一册，主要针对骨科和伤科疾病临床护理进行介绍，综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范，涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导，并将知识点转化为一问一答的形式，便于读者检索和学习，同时也增强了互动性，避免了传统医学书籍的冗长枯燥。

本书编排重点突出，讲解深入浅出，在理论部分概括总结了护理关键点，便于读者学习掌握；在操作技能部分，以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作，简洁实用；还提供了丰富的典型病例护理示范，归纳、总结了护理经验，可以帮助读者建立直观的认识，以便更好地理解 and 掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生，骨科和伤科新进护士、进修护士、专科护士，以及相关专业的护理人员阅读参考。

书籍目录

第一篇 基础理论 第一章 骨科患者一般护理 第一节 运动系统解剖 1.运动系统的组成及作用是什么？

2.骨的分类有哪些？

3.骨的血液供应有哪些特点？有何临床意义？

4.什么是骨的功能适应性理论？

5.躯干骨由哪些骨组成？

6.脊柱的组成及特点是什么？

7.肩胛骨的解剖和特点是什么？

8.关节的基本构造有哪些？

9.关节的辅助结构有哪些？

10.关节的运动有哪些形式？

11.关节的分类和特点是什么？

12.肩关节的解剖特点有哪些？

13.半月板的解剖特点有哪些？

14.膝关节韧带的特点是什么？

15.什么是胸骨角？有何意义？

16.骨盆的解剖特点有哪些？

17.踝关节的解剖特点是什么？

18.骨龄的判断方法有哪些？

第二节 骨科常用检查 19.骨科理学检查的原则有哪些？

20.骨科患者常见症状有哪些？

21.肌力如何分级？

22.如何测量肢体长度？

23.何为毛细血管充盈反应？

24.各个关节的活动范围如何？

25.各个关节的功能位是什么？

26.什么是膝反射和跟腱反射？

27.什么是Hoffman征？

28.什么是Duga征？

29.什么是颈部挤压试验？

30.什么是上臂牵拉试验？

..... 第二章 骨、关节疾病患者护理 第三章 周围神经、血管操作患者护理 第四章 骨与关节感染性疾病患者护理 第五章 脊柱疾病患者护理 第六章 手足外科患者护理 第七章 骨肿瘤患者护理 第八章 先天性骨科疾病患者护理 第九章 中医伤科患者护理 第二篇 操作技能 第十章 骨科基本技能 第十一章 伤科基本技能 第三篇 护理范例 第十二章 骨科病例示范 第十三章 伤图病例示范 参考文献

## 章节摘录

插图：第一篇 基础理论第一章 骨科患者一般护理第一节 运动系统解剖1.运动系统的组成及作用是什么？

运动系统包括骨、关节和骨骼肌。

骨由关节相连形成骨骼，构成坚硬的骨支架，支持体重，保护内脏，赋予人体基本形态。

在运动中，骨起杠杆作用，关节是运动的枢纽，骨骼肌则是动力器官。

骨和关节是运动系统的被动部分，骨骼肌是运动系统的主动部分。

2.骨的分类有哪些？

成人有206块骨，可分为颅骨、躯干骨和四肢骨，按形态可分为长骨、短骨、扁骨和不规则骨。

3.骨的血液供应有哪些特点？

有何临床意义？

不同种类的骨骼，血供特点不同。

长骨的动脉供应包括滋养动脉、干骺端动脉、骺动脉及骨膜动脉，其中滋养动脉大约提供50%~70%的供血量。

滋养动脉穿入髓腔后向两侧骨端分支，与骨骺动脉及干骺端动脉的分支形成吻合，同时在骨髓腔内形成内骨膜网，再发出穿支进入骨皮质，与骨膜动脉的分支或毛细血管形成吻合。

而长骨的静脉则首先回流到骨髓的中央静脉窦，然后再经与滋养动脉、骺动脉和干骺端动脉伴行的静脉出骨。

不规则骨、扁骨和短骨的动脉则来自骨膜动脉和（或）滋养动脉。

在临床上遇到长骨干骨折需手术治疗时，应注意保护滋养动脉和骨膜，以免影响骨折的愈合。

4.什么是骨的功能适应性理论？

骨是一个具有反馈效应的系统。

在经常的外力作用下骨以一个合适的截面承受这一外力。

如果外力增加，骨中应力相应增大，从而刺激骨，使其内部组织发生两方面变化，一是截面积加大，二是截面上单位面积的抗载能力增强。

如果外力减小，变化则相反。

因此，有些骨折治疗时并不强求解剖复位而只需功能复位，骨性愈合后，在功能活动中随着对应力的适应自行矫正塑形，就是这个原因。

儿童骨折的修复塑形过程表现得尤为突出和典型。

5.躯干骨由哪些骨组成？

躯干骨由24块椎骨、1块胸骨、1块尾骨、1块骶骨和12对肋骨组成。

6.脊柱的组成及特点是什么？

由形态特殊的椎骨和椎间盘连接而成，位于背部正中。

颈椎向上承载颅骨，胸椎与肋骨骨科和伤科护理基本知识与技能820问相连，骶骨、尾骨和髌骨组成骨盆。

自上而下有颈椎7块、胸椎12块、腰椎5块、骶骨1块（由5~6块骶椎合成）和1块尾骨（由4~5块尾椎合成）。

在正常情况下，脊柱有4个弯曲，从侧面看呈“S”形，即颈椎前凸、胸椎后凸、腰椎前凸和骶椎后凸。

椎间盘在脊柱运动中起着重要作用，起着缓冲垫的作用，也是脊柱中最易被伤害的部位。

如果椎间盘变性、弹性降低，承载能力随之减弱，容易导致椎间盘损伤，使脊柱稳定性破坏。

连接脊柱的韧带在脊柱的稳定中起着重要作用。

主要韧带有椎体前面的前纵韧带、椎体后面的后纵韧带，连接邻位椎弓板的黄韧带，以及连接各棘突的项韧带、棘上韧带和棘间韧带。

上述韧带和椎间盘一样，都是脊柱的内源性稳定因素。

7.肩胛骨的解剖和特点是什么？

肩胛骨位于胸廓的后面，是三角形扁骨，介于第2~7肋之间。

分为两个面、三个角和三个缘。

前面为肩胛下窝，是一大而浅的窝。

后面有一横行的骨嵴，称肩胛冈，冈上、下的浅窝，分别称为冈上窝和冈下窝。

肩胛冈的外侧扁平，称肩峰。

外侧角肥厚，有梨形关节面，称关节孟。

上角和下角位于内侧缘的上端和下端，分别平对第2肋和第7肋。

可作为计数肋骨的标志。

内侧缘长而薄，对向脊柱。

外侧缘肥厚，对向腋窝。

上缘最短，在靠近外侧角处，有一弯向前外方的指状突起，称喙突。

左右各一，略呈三角形。

8.关节的基本构造有哪些？

关节的基本构造由关节面、关节囊和关节腔构成。

关节面表面光滑并由关节软骨覆盖，有少量滑液，无血管，无神经。

(2) 防止关节僵硬：术后患肢功能石膏固定时，可循序渐进地进行向心性按摩及小范围的被动活动，逐渐增加被动活动范围，石膏拆除后正确指导患者自主活动及感觉训练，以利于患者出院后自主训练。

(3) 遵医嘱服用神经营养药物，促进神经再生。

(4) 神经再生的过程中，可同时进行物理治疗。

(5) 预防感染，保持敷料干燥，必要时遵医嘱使用抗生素。

403.如何预防与体位相关的周围神经损伤？

(1) 正确评估患者一般情况，消瘦、营养不良者，要采取保护措施，如使用保护垫或软枕。

(2) 正确使用约束带，约束带固定于关节上方或下方，避开关节处。

(3) 长期卧床者，每2小时翻身一次，并按摩受压部位，促进血液循环，缓解压力，并定时检查体位，密切观察肢体血液循环、皮肤温度。

关键点小结周围神经损伤可引起严重的肢体功能障碍，甚至留下终生残疾，早期诊断和准确定位，尽快进行修复手术是神经功能恢复的关键。

第二节 血管损伤患者护理404.引起周围血管损伤的原因有哪些？

(1) 直接损伤：锐性损伤，如刺伤、刀伤；钝性损伤，如挤压伤、挫伤、外来压迫。

(2) 间接损伤：如动脉痉挛、血管撕裂伤、血管震荡伤。

创伤导致的血管直接或间接损伤可发生继发性血栓形成，水肿、假性动脉瘤、动静脉瘘等病理改变。

405.如何诊断周围血管损伤？

(1) 症状、体征：动脉搏动消失伴有肢体远端缺血征象，搏动性出血，进行性或搏动性水肿、与创伤不相称的休克、局部明显肿胀。

(2) 静脉损伤的诊断依据：伤口持续涌现暗红色血液，出现缓慢增大的水肿。

(3) 无损伤检查、血管造影和术中检查有助于明确诊断。

406.发生了血管损伤后的治疗原则是什么？

其治疗原则是急救止血及手术止血，尽快恢复主干血管的连续性。

407.急救止血的方法有哪些？

(1) 局部加压包扎止血：先用无菌敷料盖在伤口，再用绷带或三角巾适当加压包扎，松紧以达到止血目的为宜。

适用于小动脉，中、小静脉或毛细血管出血。

(2) 指压止血法：用手指、手掌或拳头将伤口近心端的动脉压向深部的骨上，阻断血液流通。

适用于中等或较大的动脉出血。

### 编辑推荐

《骨科和伤科护理基本知识与技能820问》以简明扼要的问答形式：将知识点转化为一问一答的形式，便于读者检索和学习，增强互动性。

画龙点睛的关键点小结：对基础理论知识进行高度归纳，便于读者掌握护理知识要点。

简洁直观的流程图：规范了临床常用的各项基础及专科操作，便于读者快速掌握操作技能。

典型病例的护理示范：分享编者的临床护理经验，帮助读者建立直观的认识，以便更好地理解 and 掌握理论知识及操作技能。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>