

<<骨折病人社区和居家康复训练指导>>

图书基本信息

书名：<<骨折病人社区和居家康复训练指导手册>>

13位ISBN编号：9787560983783

10位ISBN编号：7560983782

出版时间：2012-9

出版时间：夏文广、王刚 华中科技大学出版社 (2012-09出版)

作者：夏文广 编

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>

## <<骨折病人社区和居家康复训练指导>>

### 内容概要

《骨折病人社区和居家康复训练指导手册》是社区和居家康复指导丛书之一。内容包括了骨折的基本知识、骨折后的功能障碍、骨折病人功能状态的评定、骨折病人的早期护理、社区和居家康复的条件和注意事项、骨折病人康复的基本知识、骨折恢复不同阶段的康复治疗目标、上肢和下肢不同部位骨折的康复治疗方法、骨折后遗相关问题的处理及骨折的预防等内容。

## <<骨折病人社区和居家康复训练指导>>

### 书籍目录

- 一、骨折的基本知识 (一) 什么是骨折？
  - (二) 骨折的常见病因是什么？
  - (三) 骨折是怎么分类的？
  - (四) 骨折的临床表现是怎样的？
  - (五) 发生骨折该怎么办？
  - (六) 骨折早期可能会出现哪些并发症？
  - (七) 骨折晚期可能会出现哪些并发症？
  - (八) 骨折治疗的三大原则是什么？
  - (九) 骨折的愈合过程是怎样的？
  - (十) 不同部位的骨折一般需多长时间才能愈合？
  - (十一) 骨折内固定器材需多长时间才能取出？
  - (十二) 骨折外固定器材需多长时间才能去除？
  - (十三) 骨折的临床愈合标准是怎样的？
  - (十四) 影响骨折愈合的因素有哪些？
- 二、骨折后的功能障碍 (十五) 骨折后常见的功能障碍有哪些？
- 三、骨折病人功能状态的评定 (十六) 怎样了解骨折病人的躯体功能？
  - (十七) 怎样了解骨折病人日常生活活动能力？
  - (十八) 怎样了解骨折病人的生活质量？
- 四、骨折病人的早期护理 (十九) 应该如何摆放病人的骨折肢体？
  - (二十) 骨折后肢体肿胀应该怎么办？
  - (二十一) 脊柱骨折病人翻身要注意些什么？
  - (二十二) 脊柱骨折病人什么时候能够坐起及怎么帮助病人坐起？
  - (二十三) 病人早期应该在床上做哪些有益的活动？
- 五、社区和居家康复的条件和注意事项 (二十四) 什么时候可以进行社区及家庭训练？
  - (二十五) 社区及家庭训练应注意哪些问题？
- 六、骨折病人康复的基本知识 (二十六) 为什么要进行康复治疗？
  - (二十七) 骨折后多久即应开始康复治疗？
  - (二十八) 上肢康复治疗的主要目标是什么？
  - (二十九) 下肢康复治疗的主要目标是什么？
  - (三十) 康复治疗的方式有哪些？
  - (三十一) 进行康复治疗时应该注意些什么？
- 七、骨折恢复不同阶段的康复治疗目标 (三十二) 骨折早期康复治疗的目标是什么？
  - (三十三) 骨折恢复期康复治疗的目标是什么？
- 八、上肢不同部位骨折的康复治疗方法 (三十四) 锁骨骨折病人怎么进行锻炼？
  - (三十五) 肱骨颈骨折病人怎么进行锻炼？
  - (三十六) 肱骨干骨折病人怎么进行锻炼？
  - (三十七) 肱骨髁上骨折病人怎么进行锻炼？
  - (三十八) 前臂双骨骨折病人怎么进行锻炼？
  - (三十九) 桡骨下端骨折病人怎么进行锻炼？
  - (四十) 腕骨骨折病人怎么进行锻炼？
- 九、下肢不同部位骨折的康复治疗方法 (四十一) 骨盆骨折病人怎么进行锻炼？
  - (四十二) 股骨颈骨折病人怎么进行锻炼？
  - (四十三) 股骨干骨折病人怎么进行锻炼？
  - (四十四) 髌骨骨折病人怎么进行锻炼？
  - (四十五) 胫骨平台骨折病人怎么进行锻炼？

## <<骨折病人社区和居家康复训练指导>>

(四十六) 胫腓骨骨折病人怎么进行锻炼?

(四十七) 足踝部骨折病人怎么进行锻炼?

十、拐杖的选用 (四十八) 怎样选择拐杖?

(四十九) 怎样用双腋拐步行?

(五十) 怎样用手拐步行?

(五十一) 怎样利用拐杖练习上、下楼梯/坡?

十一、脊柱骨折的康复治疗方法 (五十二) 单纯颈椎骨折脱位病人怎么进行功能锻炼?

(五十三) 单纯胸腰椎骨折脱位病人怎么进行功能锻炼?

十二、骨折愈合后关节僵硬的康复 (五十四) 怎么增大肩关节的活动范围?

(五十五) 怎么增大肘关节的活动范围?

..... 十三、骨折后肌肉萎缩、无力的康复 十四、其他问题 十五、骨折的预防 附录SF—36量表 主要参考文献

章节摘录

版权页：插图：（十一）骨折内固定器材需多长时间才能取出？

如果实施的是内固定治疗，不一定要将内固定器材取出，因为制造内固定器材的原料，都经过反复测试选择，对人体安全、无毒，相容性良好，病人很难感受到它们的存在，它们既不会引起疼痛，也不会有特别的不适，有的人可以终身携带。

但它们毕竟是一种异物，与人体组织不同，长期留在体内，可能引起不良反应。

大部分病人，特别是年轻病人还是需要取出内固定器材的。

如果骨折已经完全愈合，不再需要内固定器材的支撑作用了，同时骨折处邻近关节的活动已获得最大限度的恢复，不会因为取出内固定器材的手术而影响病人的功能，这时就可取出内固定器材了。

取出内固定器材的手术，除了引起并发症者以外，原则上应宁可适当推迟，也不要提前，因为早期取出内固定器材容易发生再骨折。

国外专家建议取出内固定器材的时间分别为胫骨1年、股骨2年、前臂骨及肱骨1.5~2年。

个别手术风险大，或高龄病人，也可暂不取出，需要长期观察。

但这也不是绝对的，儿童骨折如肱骨髁上骨折，愈合较快，一般术后4~5个月就可以取出内固定器材，在某些特殊情况下，如骨折处发生感染，即使骨折处未愈合也需取出内固定器材，因为创口一旦感染，内固定器材就成为异物，会导致创口不愈合。

（十二）骨折外固定器材才需多长时间才能去除？具体时间需要根据身体恢复情况决定，一般固定1个月后去医院复查一下，X线片显示骨折线模糊，骨骼愈合良好就可以拆石膏。

骨折固定应等到临床愈合后，一般平均临床愈合时间见表1—1，去除外固定器材前，必须拍X线片，以确定骨折愈合。

（十三）骨折的临床愈合标准是怎样的？当骨折达到临床愈合标准时，可以拆除外固定器材，进行功能锻炼，逐渐恢复患肢功能。

判断骨折临床愈合的标准如下：局部无压痛及纵向叩击痛；局部无异常活动；X线片显示骨折处有连续性骨痂，骨折线已经模糊；拆除外固定器材后，上肢能向前平举1 kg重物持续达1 min，下肢不扶拐能在平地连续步行3 min，并不少于30步；连续观察骨折处2周，骨折处不变形。

## <<骨折病人社区和居家康复训练指导>>

### 编辑推荐

《骨折病人社区和居家康复训练指导手册》图文并茂，简单易懂，适合骨折病人及家属、社区康复指导员、康复治疗师和临床医生使用。

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>