

中华护理学会推荐专科护士培训用书

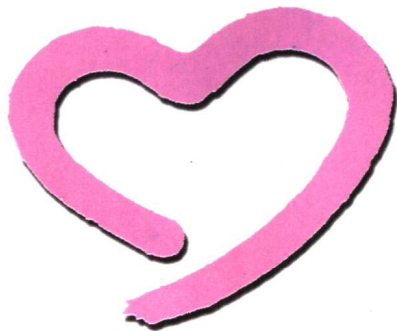
S Y Z K
H S C S

实用专科护士丛书

骨科

分册

贺爱兰 张明学 主编
湖南科学技术出版社



S Y Z K H S C S
GUKE
FENCE

中华护理学会推荐专科护士培训用书

S H Y S Z C K S

实用专科护士丛书

骨科 分册

主 编 贺爱兰 张明学
副 主 编 (按姓氏笔画排序)
杨晓霞 何 冰 屈 波
编 者 (按姓氏笔画排序)
王珠楠 陈文风 陈 玲 张明学
张伏元 杨晓霞 杨明玉 何 冰
何 伟 屈 波 贺爱兰 姚伟涛
袁秋翠 凌 丽
主 审 李康华 严其明



湖南科学技术出版社

实用专科护士丛书

骨科分册

主 编：贺爱兰 张明学

主编单位：中南大学湘雅医院 中国人民解放军总医院

责任编辑：梅志洁

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4375808

印 刷：湖南飞碟新材料有限责任公司

衡阳印务分公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：湖南省衡阳市黄茶岭光明路 21 号

邮 编：421008

出版日期：2004 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/20

印 张：16.8

字 数：385000

书 号：ISBN 7-5357-3916-4/R·896

定 价：29.00 元

(版权所有·翻印必究)

《实用专科护士丛书》编委会

总顾问 林菊英

总主审 王春生 巩玉秀 郭燕红

总主编 蒋冬梅 黄人健

副总主编 冯梅

编委会主任 严谓然

编委会执行主任 陈主初

编委会副主任 李远斌

编委(按姓氏笔画排序)

丁玉兰 王耀辉 刘永芳 刘绍辉

李映兰 吴欣娟 何国平 张学军

张明学 陈旭波 易新娥 贺爱兰

贺连香 徐德保 高凤莉 曾慧军



序

随着现代医疗水平的提高，诊疗技术不断革新，医学分科日益细化，专科护理也应运而生。专科护理的发展势必需要一批合格的专科护士与专科护理专家。专科护士的培养不仅要以专科医学与护理学为基础，而且要在临床上结合实践，通过探讨研究，创建出专科护理知识与技术，为病人解决该专科护理中的疑难问题，并指导一般护士与护生工作，逐步成为不同专科护理的专家。目前我国尚缺乏规范的专科护士培养教材与系列的专科护理参考书，因而很多护士为了学习，要购买很多与本专科相关的书籍，从中获取所需要的知识。这样不仅耗费很多精力与时间，而且收效较低。为了满足广大专科护士的需要，中南大学湘雅医院、中国协和医科大学北京协和医院、中国科学院阜外心血管病医院、首都医科大学天坛医院、中国人民解放军总医院、第三军医大学西南医院组织、聘请多位有经验的高资专科护士共同编写了第一批《实用专科护士丛书》的《急诊分册》、《供应室分册》、《心血管内科分册》、《神经内科、神经外科分册》、《骨科分册》、《烧伤、整形、美容分册》。

本丛书按不同专科独立成册，较系统地介绍了各专科护士必须掌握的相关医学知识、药理与临床护理知识，同时又包括了专科护理管理与教学指导。该书将专科护理的理论与实践结合，突出了实用性；在内容上注意收集国内外的新理论、新技术、新进展，反映出专科护理的先进性，对专科护士需要的知识按护理程序编排，形成整体护理在各专科的体现。它是护士自学专科护理的好书，可以指导护士在专科护理临床中的实践；是培训专科护士较好的



骨科分册（实用专科护士丛书）

系列丛书；也是指导护生实习的教材、工具书。它将有助于我国培养更多合格的专科护士，为充实护理学与提高护士队伍起到积极的促进作用。

林莉英

2004年1月16日



前 言

随着骨科学和护理学的发展,迫切需要骨科护理专业的自主性发展。而专业自主性发展需通过教育与专业团体功能发挥和运作等,使护理人员获得应有的专业知识、技能,并与道德伦理标准及法律结合而达到专业服务水准。要达到上述要求,在职专科护士必须通过继续教育的方式来实施。2001年,中国内地第一位造口护士的注册,给骨科护士带来了福音,也敲响了警钟,社会迫切需要具有专科护理理论与实践能力的护士。为了使忙碌在临床第一线的护士们在有限的精力与时间内,其专科护理水平仍不断进步,中南大学湘雅医院、中国人民解放军总医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院及第一军医大学附属珠江医院共同组织具有骨科护理专业理论和丰富临床经验的护理骨干编写了这本《实用专科护士丛书·骨科分册》,以供骨科在职护士、进修护士、护生使用,并可作为培训骨科专科护士的主要参考书。本书编写的依据是以医学专业及护理专业教材为基础,参考骨科专著,瞄准骨科护理前沿,引进最新护理理论,且融入编者丰富的临床护理体会,力求理论指导有针对性,实践指导有可行性。

全书共19章,内容丰富,涉及面广,以临床护理为重点,护理管理与教学为辅助,护理科研融入在临床护理之中。第一章,骨科病室的设置与管理,并从管理的角度阐述了医疗护理纠纷的预防;第二章,骨科护理概论,内含骨科护士应具备的最基本的知识与技能:骨与关节的解剖与生理、骨折的基本知识,骨科病人常见症状、常用药物、营养及康复护理,护理评估;第三章~第十五章,用了大量的篇幅介绍了常见骨科疾病病人的护理,包括开放性骨折、严重创伤早期并发症、四肢骨折、脊柱和骨盆骨折、关节及周围神经损伤、手外伤及断肢再植、颈肩痛和腰腿痛、运动系统畸形、骨与关节化脓性感染、骨与关节结核及骨肉瘤;第十六章,骨科常用护理技术;第十七章,骨科常用诊疗技术及护理配合;第十八章,



骨科临床护理教学；第十九章，骨科在职护士培训；最后附了3套模拟试题及参考答案。

全书在编排上也有特色。对于各种疾病病人的护理，从概述（定义、好发年龄、发病率、病因病理、预后等）→解剖生理→护理评估→治疗原则→常见护理问题→护理措施均进行了叙述，集基础理论与临床护理于一体，免去了查阅多种书籍的烦恼。其中护理评估是从临床思维角度出发，突出专科特色（如肢体、关节活动情况），着重评估护士能解决且需予以重视的内容；护理措施按照非手术治疗及术前、术后、出院不同阶段，且包含心理、饮食、卧位、病情观察、症状护理、用药、潜在并发症观察与处理等多方面内容。对于难以理解的理论和技能则以图示加以说明，且阐述其机制。总之，编者力图通过本书，使护理人员能较系统地掌握骨科护理理论和技能，并能进行预见性护理，从而达到专业服务水准。

在本书的编写过程中，得到了中南大学湘雅医院骨科博士研究生导师李康华教授的指导和主审，具有丰富临床护理经验的严其明副主任护师的审阅及全科人员的支持与帮助；在组稿过程中，得到了中国人民解放军总医院骨科梁雨田主任医师、张文涛副教授及李众利博士、宋守礼博士，华中科技大学同济医学院附属协和医院骨科博士研究生导师杨述华教授以及杨操博士，中国人民解放军第一军医大学珠江医院骨科博士研究生导师靳安民教授的支持与帮助，使该书得以如期完稿，在此表示衷心感谢。

由于本书是在借鉴、参考和引用大量文献资料的基础上完成的，限于篇幅，我们在参考文献中只列出了部分主要文献，谨此向所有有关的编者和出版者表示深切的谢意。由于我们水平有限，疏漏和错误在所难免，恳请读者赐教，以便今后修订和不断完善。

编者

2004年1月18日



目 录

绪论	(1)	第二节 骨折的基本知识.....	(22)
一、骨科护理学简史及发展趋势	(1)	一、骨折的机制、分类及骨折段 的移位	(22)
二、如何当好骨科护士.....	(3)	二、骨折的临床表现	(23)
第一章 骨科病室的设置与管理	(5)	三、骨折的并发症	(25)
第一节 骨科病室的设置	(5)	四、骨折的急救	(26)
一、建筑布局.....	(5)	五、骨折的治疗原则	(27)
二、设施配备.....	(6)	六、骨折的愈合	(28)
第二节 骨科病室的管理	(9)	第三节 骨科病人的护理评估	(30)
一、人员编制.....	(9)	一、健康史评估	(30)
二、人员素质.....	(9)	二、生理评估	(30)
三、岗位职责	(10)	三、心理社会评估	(37)
四、质量控制	(12)	第四节 骨科病人的常见症状及护理	(38)
第二章 骨科护理概论.....	(19)	一、疼痛	(38)
第一节 骨与关节的解剖与生理	(19)	二、休克	(39)
一、骨的形态	(19)	三、肢体血液循环障碍	(40)
二、骨的构造	(20)	四、发热	(40)
三、骨的理化特性	(20)	五、便秘	(41)
四、关节的解剖与生理	(21)	六、尿潴留	(42)



七、压疮	(43)	第四章 开放性骨折病人的护理	(95)
八、躯体移动障碍	(45)	.....	(95)
九、下肢深静脉栓塞	(47)	第五章 上肢骨折病人的护理	(98)
第五节 骨科病人的营养护理	(48)	.....	(98)
一、营养评估	(50)	第一节 锁骨骨折	(98)
二、护理措施	(50)	第二节 肱骨外科颈骨折	(101)
第六节 骨科病人的康复护理	(53)	第三节 肱骨干骨折	(106)
一、保健体操	(53)	第四节 肱骨髁上骨折	(110)
二、骨折肢体的功能锻炼		第五节 前臂双骨折	(113)
.....	(59)	第六节 桡骨下端骨折	(115)
第七节 骨科病人常用的药物及护理		第六章 下肢骨折病人的护理	(118)
.....	(60)	.....	(118)
一、抗生素类药	(61)	第一节 股骨颈骨折	(118)
二、抗结核药	(66)	第二节 股骨转子间骨折	(124)
三、中枢神经系统药	(68)	第三节 股骨干骨折	(127)
四、脱水药	(72)	第四节 髌骨骨折	(129)
五、导泻药与止泻药	(72)	第五节 胫骨平台骨折	(131)
六、止血药、抗凝血药及血容量		第六节 胫腓骨干骨折	(133)
扩充药	(73)	第七节 踝部骨折	(135)
七、周围神经营养药	(76)	第八节 跟骨骨折	(137)
八、治疗骨质疏松药	(76)	第七章 脊柱和骨盆骨折病人的	
九、常用化学消毒剂	(77)	护理	(139)
第三章 严重创伤早期并发症病		.....	(139)
人的护理	(79)	第一节 脊柱骨折	(139)
第一节 创伤性休克	(79)	第二节 脊髓损伤	(144)
第二节 脂肪栓塞综合征	(82)	第三节 骨盆骨折	(148)
第三节 挤压综合征	(84)	第八章 关节损伤病人的护理	(152)
第四节 应激性溃疡	(86)	.....	(152)
第五节 气性坏疽	(87)	第一节 开放性关节损伤	(152)
第六节 骨筋膜室综合征	(92)	第二节 膝关节损伤	(154)



第三节 踝关节损伤····· (158)	一、先天性肌斜颈····· (195)
第四节 关节脱位····· (159)	二、先天性髋关节脱位····· (197)
一、肩锁关节脱位····· (159)	三、先天性马蹄内翻足····· (200)
二、肩关节脱位····· (161)	第二节 脊柱侧凸····· (202)
三、肘关节脱位····· (162)	第三节 脊髓灰质炎后遗症····· (206)
四、髋关节脱位····· (163)	第四节 脑性瘫痪····· (208)
第九章 周围神经损伤病人的护 理····· (165)	第五节 臀肌挛缩症····· (210)
第一节 上肢神经损伤····· (165)	第十三章 骨与关节化脓性感染 病人的护理····· (213)
一、臂丛神经损伤····· (165)	第一节 化脓性骨髓炎····· (213)
二、正中神经损伤····· (169)	一、急性血源性骨髓炎····· (213)
三、尺神经损伤····· (170)	二、慢性血源性骨髓炎····· (216)
四、桡神经损伤····· (171)	三、局限性骨髓炎····· (218)
第二节 下肢神经损伤····· (172)	四、硬化性骨髓炎····· (219)
一、股神经损伤····· (172)	五、创伤后骨髓炎····· (219)
二、坐骨神经损伤····· (174)	第二节 化脓性关节炎····· (220)
三、胫神经损伤····· (175)	第十四章 骨与关节结核病人的 护理····· (223)
四、腓总神经损伤····· (176)	第一节 脊柱结核····· (223)
第十章 手外伤及断肢(指)再 植病人的护理····· (178)	第二节 膝关节结核····· (227)
第一节 手外伤····· (178)	第三节 髋关节结核····· (228)
第二节 断肢(指)再植····· (183)	第十五章 骨肿瘤病人的护理 ····· (230)
第十一章 颈肩痛和腰腿痛病人 的护理····· (188)	第一节 良性骨肿瘤····· (230)
第一节 颈椎病····· (188)	一、骨软骨瘤····· (230)
第二节 腰椎间盘突出症····· (191)	二、软骨瘤····· (232)
第十二章 运动系统畸形病人的 护理····· (195)	三、骨样骨瘤····· (233)
第一节 先天性畸形····· (195)	第二节 骨巨细胞瘤····· (235)
	第三节 原发性恶性骨肿瘤····· (237)



一、骨肉瘤·····	(237)	第二节 仪器检查及护理配合·····	(274)
二、软骨肉瘤·····	(242)	一、骨关节 X 线·····	(274)
三、尤文肉瘤·····	(242)	二、计算机体层摄影·····	(276)
四、脊索瘤·····	(244)	三、磁共振成像·····	(277)
第四节 转移性骨肿瘤·····	(246)	四、单光子发射型计算机断层扫描·····	(277)
第五节 骨的瘤样病损·····	(249)	五、床旁监护仪·····	(278)
一、骨囊肿·····	(249)	六、皮温计·····	(278)
二、动脉瘤样骨囊肿·····	(251)	第三节 常用治疗技术及护理配合·····	(279)
三、骨纤维异样增殖症·····	(252)	一、外固定·····	(279)
四、骨嗜酸性肉芽肿·····	(253)	二、仪器治疗·····	(288)
第十六章 骨科常用护理技术·····	(255)	三、高压氧疗法·····	(293)
第一节 关节腔灌洗·····	(255)	第十八章 骨科临床护理教学·····	(294)
第二节 骨髓腔灌洗·····	(257)	第一节 大专护理教学·····	(294)
第三节 直肠栓剂插入法·····	(257)	一、教学目标·····	(294)
第四节 压疮的预防·····	(258)	二、教学安排·····	(295)
第五节 移动和搬运病人·····	(260)	三、教学评价·····	(296)
一、协助病人更换体位法·····	(260)	第二节 本科护理教学·····	(296)
二、搬运病人法·····	(264)	一、教学目标·····	(296)
第十七章 骨科常用诊疗技术及护理配合·····	(270)	二、教学安排·····	(296)
第一节 实验室检查及护理配合·····	(270)	三、教学评价·····	(297)
一、血液常规分析·····	(270)	第三节 进修护理教学·····	(297)
二、血浆凝血酶原时间和活化部分凝血活酶时间测定·····	(271)	一、教学目标·····	(297)
三、糖尿病 2 项联合检测·····	(272)	二、教学安排·····	(298)
四、红细胞沉降率·····	(272)	三、教学评价·····	(298)
五、血清电解质测定·····	(272)	第十九章 骨科在职护士培训·····	(300)
六、血气分析·····	(273)	第一节 护士培训·····	(301)
七、细菌培养·····	(273)	一、培训目标·····	(301)



二、培训方法····· (301)	一、培训目标····· (303)
第二节 护师培训····· (302)	二、培训方法····· (303)
一、培训目标····· (302)	附 模拟试题及参考答案 ····· (305)
二、培训方法····· (303)	参考文献 ····· (321)
第三节 主管护师培训 ····· (303)	



绪 论

骨科护理学是外科护理学的一大分支，也是护理学的重要组成部分，它以护理学基础理论与技术为基础，涉及解剖学、生理学、人体及生物力学、病理学、影像学、外科学基础、骨科学、康复医学等，具有很强的科学性、技术性、专业性、社会性和服务性。

骨科护理是在现代医学模式和护理观指导下，根据病人的身心、社会、文化需要，以人的健康为中心，以护理程序为框架，提供优质的个体化整体护理。骨科护理的任务已从疾病护理扩展到防病保健，工作场所已从医院扩展到社区、家庭，从而达到减轻痛苦与残疾、促进康复与健康、提高生活质量的目的是。

一、骨科护理学简史及发展趋势

随着人类社会的进步和医学科学的发展，骨科护理学同样经历了不同的历史阶段，它伴随着现代护理学及骨科学的发展而不断进步，并逐步形成专科特色。

19世纪中叶，英国的南丁格尔率领38位护士奔赴战场为创伤病人护理，创立了科学的护理专业，也启蒙了创伤护理。

解放后，我国的护理专业在组织结构、人才培养、科学研究和学科发展等方面逐步形成规模，骨科护理也初步具备了独立的专业学科雏形。比较突出的是较早地有了骨科护理专著，并陆续出版，为骨科护理提供了理论和实践依据。1981年10月《创伤骨科护理学》成为我国骨科护理的第一本著作，也是经典之作；1998年9月，第2版《创伤骨科护理学》出版发行，增删之内容符合创伤骨科护理发展需要，具有较强的临床指导意义；1995年7月，《骨科护理学》引进了护理问题这一概念，并贯穿于各种疾病的护理之中，内容较为丰富，体现了20世纪90年代护理工作的特点和水平；1999年9月版的《实用骨科护理学》



融进了祖国医学辨证施护的护理思想,也体现了以病人为中心的整体护理原则。另外,1999年7月,中华护理学会骨科护理专业委员会成立,并召开了全国首届骨科护理学术暨专题讲座会议。至2003年止,已召开了5届全国骨科护理学术会议。骨科护理专业委员会的成立和每年1届的全国学术会议加快了我国骨科护理与国际接轨的步伐,也预示着中国骨科护理事业在21世纪将会有有一个充满希望的未来,将伴随着骨科专业和护理专业的发展而发展。

1. 骨科专业的发展 目前,骨科学已成为外科学中最大的一门专科,除了头部以外,身体所有的骨骼、肌肉系统的损伤和疾病,与此密切相关的脊髓、周围神经及血管的损伤等,都属于骨科诊治的范畴。骨科发展的趋势将是有限化、显微化、取代化。因此,迫切需要与之相适应的专科护理,具体体现在以下几个方面。

(1) 老年骨科护理需求增加 随着公众健康水平的提高及临床保健的迅速发展,人类的平均寿命大大延长了。至2000年,我国老龄人口占人口总数已达10.5%,预测2040年将达到24.48%,即每4个人中就有1个老年人。老龄化所带来的疾病也日渐增多,如老年骨质疏松与骨折、骨关节病、糖尿病所致的肢体坏疽、骨肿瘤(特别是转移癌)等,需要提供一系列的护理服务。

(2) 疾病谱或病种的改变及非生物材料的应用所带来的护理需求增加 随着交通事业的发展,创伤病人将明显增加,且来势凶猛,需提供迅速、准确、果断、有效的护理。另外,由于生活水平的提高带来饮食结构的改变,如因嘌呤代谢紊乱引起的痛风性关节炎发病率在逐渐增加。还有各专业的相互渗透、相互推动,如类风湿病的外科治疗涉及骨科、内科及免疫学科,要求骨科护士掌握交叉学科及边缘学科的护理知识。特别是非生物材料的应用,如人工关节置换等,需要护士掌握非生物材料在体内植入的相关知识。

(3) 康复医学的崛起将拓宽护士的职能 可以说“所有的骨科问题都与康复有关”。康复医学的宗旨是减少、减轻和防止病残发生。康复的观点应融会贯通于骨科护理工作的全过程,从开始抢救或治疗就应着重于病人机体功能的保持和恢复,应尽可能将病残率降低到最低程度,使病人能够早日返回社会,自食其力。

2. 护理专业的发展 护理专业的自主性是通过教育与专业团体功能发挥和运作等,使护理人员获得专业应有的知识、技能,并与道德伦理标准及法律结合而达到专业服务水准,去赢得社会大众及医学队伍其他成员的尊重,成为真正自主、自信及自我负责的专业人员,使护理成为真正独立、自主、发展的一门专业。护理专业的发展趋势有以下几个方面。

(1) 循证护理 是护理发展新动向。“循证护理”(EBN)又称实证护理,可简单理解为“遵循证据的护理”,即护理人员在护理实践中运用现有最新最好的科学证据对病人实施护



理。循证护理的真实含义可进一步理解为：慎重、准确、明智地应用当前所获得的最好的研究依据，并根据护理人员的个人技能和临床经验，考虑病人的价值、愿望和实际情况，三者结合，制定出完整的护理方案。循证护理是护理领域中兴起的新观点、新思维。这种观念与思维如同整体护理观一样，一旦为护理人员所认同和接受，将使护士产生行为转变。护理人员可能展现更多的理性思考，寻求更多的科学证据支持，从事更多的循证研究，进行更多的循证实践活动。可以预言，以科学的研究依据来确定护理诊断和护理过程，将提高护理工作效率，促进护理科研成果在临床中的应用及护理科研论文水平的提高，从而促进护理事业发展。

(2) 专病专护 是指通过各专科单病种进行系统地研究，掌握国内外专科护理技术的最新进展，将先进科学的手段和方法应用于临床专科护理工作中，提高护理内在质量；超越常规专科护理的界限，在其基础上更深入细致，融入专科专病的特殊性，体现以人为本的个性化护理，完善专病护理的标准。由此完善专科护理理论体系和教育体系，给护理专业的创新与发展带来生机。

(3) 临床护理路径 是有效的管理护理模式。临床护理路径 (clinical nursing pathway) 是病人在住院期间的护理模式，即针对特定的病人群体，以时间为横轴，以入院指导、入院时诊断、检查、用药、治疗、护理、饮食、活动、教育、出院计划等理想护理手段为纵轴，制定一个日程计划表，对何时该做哪项检查、治疗及护理，病情达到何种程度，何时可出院等目标进行详细描述并及时实施。真正体现以病人为中心，指导、协调护理工作，有效地减少差错，科学、准确地记录病情，增加病人的满意度。

(4) 护理管理 管理人性化，经营管理企业化，经济效益合理化，工作分工分权化，工作成组化，决策科学化，办公自动化，信息传递迅速化，人员专业化，质量标准化。

二、如何当好骨科护士

护士的成长过程是渐进的，分为三个阶段，即适应阶段、熟练阶段、精通阶段。适应阶段是指能应付一般护理工作。在熟练阶段，当病人突然沉默不语时，护士不仅应熟悉沉默的各种方式，还应了解不同方式所表达的含义，并能在不究其因的情况下，预测将会发生的状况。到达精通阶段，护士观果知因的直觉已有所发展，以往的经验则提示何种情况应采取何种措施，使其能作出正确的反应。精通的护理重点是放在病人的需要上，并有策略地予以解决。临床护理专家 (CNS) 应具有护理学的较高学历，在对个人、家庭、社会实际的和潜在的健康问题综合反应的诊断和处理中，能够进行全面的健康评估和展示高水平、自主的专业



技能,能制定管理急、慢性病和增进健康的临床决策的高素质护理人才。她(他)们集教育、研究、管理、领导、顾问的临床角色于一身,在与护理人员、医生、医技人员以及影响健康领域的其他人士的协作关系中行使职责。

那么,如何才能成为一名临床护理专家呢?①确定目标,做好选择,适时调整。②不断学习,积累知识,获取智慧。③运用批判性思维方式。④不断总结经验和教训,合理分配时间,受挫不气馁,压力变动力。⑤敢于承担风险与责任,遇事果断。⑥欣赏他人,也肯定自己,永远不要说自己“只是”一个护士。⑦学会磋商、理解与宽容,了解服务对象的文化背景,尊重其习俗。⑧仪表端庄,举止文雅。⑨妥善安排工作与娱乐,保持身心健康,热爱生活,乐观处世。

然而,要成为一名骨科护理专家,还需强调:①以现代护理观指导实践,不断提高自身素质,集爱心、同情心、耐心、精心于一体,准确评估病人心理、生理和社会需求,制定切实可行的护理措施。②理论联系实际:应具有较深的医学及专科护理理论,尤其是解剖、生理、生物力学、病理、影像、外科学基础、骨科疾病诊断与治疗等。掌握各种骨科疾病护理常规、常用护理技术、危急重症的处理与预防、康复护理。了解骨科病人特点:急症多、手术多、卧床多、意外致伤多、功能障碍多,以便因人、因病施护,及时、全面、准确地完成护理程序,对危重、疑难、大手术病人随时监护病情发展及心理状态,实施预见性护理,从而保证护理质量与安全。③紧跟骨科护理发展步伐:定期阅读相关护理专著和杂志,参与国际交流,了解护理新动向。博众人所长,以指导临床实践;借他人所短,以警示自己。“学而不思则罔,思而不学则殆”,敢于开拓,勇于创新,不断运用并探索护理新模式,改进护理用具、护理方法,开展护理科研,发展护理理论。④钻研专病专护:探索专科相互渗透性疾病的联合治疗和内科病人合并有骨科疾病的护理方法,减少并发症,使护理从技术向科学和艺术发展。⑤言传身教:一方面带教各层次的实习生、进修生及在职培训人员;另一方面向病人及其家属进行健康教育,充当好教育者、咨询者。⑥走向社区:护理对象从个体向家庭和群体发展,护理目标从护理疾病向预防疾病和促进健康发展,护理方法从强调提供照顾向协助病人自我照顾发展。

(贺爱兰)