

主 编:沙启乐 李洪斌

主 审:庞业俊

副主编:(以姓氏笔画为序)

马海燕 王玉珍 刘庆云

何志远 李守斌 张庆林

编 委:(以姓氏笔画为序)

王乾坤 毛 蕤 司晓霞

任 侃 陈秀莲 李凤芹

李 青 张翠琳 焦圣波

魏传法

---

## 前　　言

在临床工作中，常常遇到由于病人及家属缺乏骨科康护常识，造成病人本不应该出现的残疾和死亡。如单纯性脊柱骨折搬运不当造成完全性截瘫；四肢骨折小夹板固定后不知如何管理夹板造成肢体坏死而截肢；肢体开放性骨折不知保护创口和止血，使创口严重污染和大量失血产生休克；一些年轻医师和医学专业的实习生不知如何协助骨科患者康复，对患者出院时询问术后应注意哪些问题而感到无从答起。鉴于以上种种情况，我们组织编写了这本骨科康护知识小册子，旨在对骨科病人及家属予以康复指导，以使患者达到最大可能的康复，更好地工作和生活，同时也为年轻骨科医师和实习生提供一本实用性很强的阅读物。

参加编写本书的作者均为主治医师以上人员，由于我们水平有限，又是多人参与写作，写作水平、风格各异，难免会出现些缺点和错误，欢迎广大读者批评指正。

菏泽医专的庞业俊校长对该书的出版给予大力支持，并负责该书的全面审稿，在此表示感谢！

编者  
1995年10月

## 目 录

- 骨科病人进行 X 线检查应注意哪些问题? ..... (1)
- 如何保管 X 线片? ..... (2)
- 骨科病人椎管造影应注意哪些问题? ..... (2)
- 骨科病人局部封闭治疗应注意哪些问题? ..... (3)
- 骨科病人术前应做哪些准备? ..... (4)
- 骨科病人术后怎样排尿? ..... (4)
- 骨科患者如何防治术后便秘? ..... (5)
- 麻醉病人术后应注意哪些问题? ..... (6)
- 骨科病人术后何种体位为好? ..... (6)
- 骨科病人术后使用止痛药物应注意哪些问题? ..... (7)
- 骨折后局部会出现哪些情况? ..... (8)
- 骨折会产生哪些并发症? ..... (9)
- 骨折愈合大约需多长时间? ..... (10)
- 骨折愈合受哪些因素的影响? ..... (11)
- 骨折后如何进行现场急救? ..... (12)
- 四肢骨折上止血带应注意哪些问题? ..... (14)
- 脊柱骨折应如何搬运? ..... (14)
- 骨折后整复是否必须达到完全对位? ..... (15)
- 四肢骨折小夹板外固定应注意哪些问题? ..... (16)
- 石膏外固定应注意哪些问题? ..... (17)

• 骨牵引应注意哪些问题?	(18)
• 皮牵引治疗骨折应注意哪些问题?	(19)
• 骨折外固定架固定应注意哪些问题?	(20)
• 什么情况下骨折才需要手术复位内固定?	(21)
• 骨折切开复位有哪些优缺点?	(23)
• 骨折内固定物何时取出?	(23)
• 为什么骨折后要进行功能锻炼?	(24)
• 骨折后怎样进行功能锻炼?	(25)
• 骨折后内外可用哪些药物?	(26)
• 骨折后外敷膏药应注意哪些问题?	(27)
• 锁骨骨折外固定应注意哪些问题?	(28)
• 锁骨骨折畸形愈合对上肢功能有哪些影响?	(28)
• 肱骨外科颈骨折外固定后应注意哪些问题?	(29)
• 肱骨外科颈骨折如何进行功能锻炼?	(30)
• 肱骨干骨折应注意哪些问题?	(30)
• 小儿肱骨髁上骨折整复后应注意哪些问题?	(31)
• 肱骨外髁骨折整复后应注意哪些问题?	(32)
• 孟太奇骨折固定后应注意哪些问题?	(33)
• 尺骨鹰嘴骨折应注意哪些问题?	(34)
• 克雷氏骨折整复后应注意哪些问题?	(35)
• Smith 骨折整复后应注意哪些问题?	(36)
• 股骨颈骨折非手术治疗应注意哪些问题?	(36)
• 股骨颈骨折手术治疗应注意哪些问题?	(37)
• 粗隆间骨折牵引治疗应注意哪些问题?	(39)
• 股骨干骨折牵引、小夹板外固定需注意哪些问题?	(40)

• 股骨干骨折术后应注意哪些问题? .....	(41)
• 垂直悬吊牵引治疗小儿股骨干骨折 应注意哪些问题? .....	(42)
• 怎样防止膝部骨折引起的关节僵硬? .....	(43)
• 髋骨裂纹骨折家庭康复应注意哪些问题? .....	(44)
• 髋骨骨折术后应注意哪些问题? .....	(45)
• 胫骨平台骨折应注意哪些问题? .....	(46)
• 胫腓骨骨折外固定后应注意哪些问题? .....	(47)
• 踝部骨折整复固定后应注意哪些问题? .....	(48)
• 脊柱骨折病人必须住院治疗吗? .....	(49)
• 脊柱骨折为什么要进行背伸肌功能锻炼? .....	(50)
• 脊柱骨折病人如何进行腰背肌功能锻炼? .....	(50)
• 颈椎脱位骨折病人应注意哪些问题? .....	(51)
• 颈椎骨折颅骨牵引应注意哪些问题? .....	(52)
• 颈椎损伤枕颌带牵引应注意哪些问题? .....	(52)
• 颈椎骨折术后应注意哪些问题? .....	(52)
• 脊柱骨折并截瘫应注意哪些问题? .....	(53)
• 截瘫病人如何防止褥疮发生? .....	(54)
• 如何协助截瘫病人翻身? .....	(55)
• 截瘫病人如何训练膀胱功能? .....	(55)
• 截瘫病人如何预防尿路感染? .....	(56)
• 截瘫病人如何解决排便难题? .....	(56)
• 截瘫病人如何预防呼吸道感染? .....	(57)
• 高位截瘫病人如何保持呼吸道通畅? .....	(57)
• 高位截瘫病人高烧原因、如何处理? .....	(58)
• 截瘫病人怎样进行功能锻炼? .....	(58)

· 截瘫病人如何保持正确肢位?	(60)
· 男性截瘫病人性功能能否恢复?	(60)
· 女性截瘫病人能否怀孕和生产?	(60)
· 如何预防截瘫后关节挛缩?	(61)
· 如何预防截瘫后四肢水肿?	(62)
· 如何预防儿童脊髓损伤致脊柱畸形的发生?	(62)
· 截瘫病人选用轮椅应注意哪些问题?	(63)
· 骨盆骨折病人如何自我康复?	(63)
· 骨盆骨折尿道断裂术后应注意哪些问题?	(64)
· 如何保存离断肢体?	(65)
· 断指再植后病人应注意哪些问题?	(65)
· 哪些情况适合拇指再造?	(66)
· 手外伤后应注意哪些问题?	(67)
· 手部陈旧性肌腱断裂何时修复为宜?	(67)
· 锤状指术后应注意哪些问题?	(67)
· 虎口挛缩如何进行自我康复?	(68)
· 外伤性关节脱位整复后应注意哪些问题?	(68)
· 肩关节脱位整复后应注意哪些问题?	(69)
· 肘关节脱位整复后应注意哪些问题?	(69)
· 髋关节脱位整复后应注意哪些问题?	(69)
· 小儿桡骨小头半脱位家长如何自行处理?	(70)
· 小儿突然颈部歪斜怎么办?	(70)
· 膝关节半月板损伤应注意哪些问题?	(70)
· 半月板切除术后应注意哪些问题?	(71)
· 膝关节游离体摘除术后应注意哪些问题?	(71)
· 髌韧带成形术后应注意哪些问题?	(71)

• 膝关节韧带损伤应如何处理?	(72)
• 踝关节扭伤怎么办?	(72)
• 足部扭伤怎么办?	(73)
• 跟腱修补术后注意哪些问题?	(73)
• 臂丛神经损伤怎么办?	(74)
• 周围神经损伤如何进行家庭康复?	(74)
• 周围神经损伤术后应注意哪些问题?	(75)
• 什么情况下易患急性化脓性骨髓炎?	(75)
• 急性化脓性骨髓炎有哪些症状、体征?	(76)
• 患了急性骨髓炎应注意哪些问题?	(76)
• 急性骨髓炎引流术后应注意哪些问题?	(77)
• 慢性骨髓炎应注意哪些问题?	(78)
• 什么情况下易患化脓性关节炎?	(79)
• 化脓性关节炎引流术后应注意哪些问题?	(79)
• 哪些骨结核须手术治疗?	(80)
• 骨与关节结核术后应注意哪些问题?	(81)
• 脊柱结核术后应注意哪些问题?	(82)
• 骨与关节结核为什么术后还用抗结核药物?	(83)
• 骨与关节结核患者饮食应注意哪些问题?	(84)
• 骨良、恶性肿瘤临床表现上有哪些差别?	(84)
• 哪些恶性骨肿瘤术后适合化疗? 应注意哪些问题?	..... (85)
• 哪些骨肿瘤适合放疗? 应注意哪些问题?	(86)
• 恶性肿瘤术后应注意什么?	(87)
• 什么是幻肢痛? 如何克服?	(87)
• 截肢术后应防止哪些并发症?	(88)

· 截肢术后应注意哪些问题？	(89)
· 截肢术后如何进行功能锻炼和安装假肢？	(90)
· 上下肢假肢训练包括哪些内容？	(90)
· 骨科病人如何选择拐杖？	(91)
· 骨囊肿术后应注意哪些问题？	(91)
· 怎样防止老年人骨性关节炎？	(92)
· 类风湿性关节炎如何康复？	(92)
· 类风湿因子阳性是怎么回事？	(93)
· 幼年类风湿性关节炎如何康复？	(93)
· 类风湿性关节炎术后应注意哪些问题？	(94)
· 强直性脊柱炎如何康复？	(94)
· 膝关节慢性滑膜炎如何康复？	(94)
· 患儿有先天性斜颈怎么办？	(95)
· 先天性斜颈术后应注意哪些问题？	(95)
· 怎样发现宝宝患有先天性髋关节脱位？	(95)
· 患了先天性髋关节脱位怎么办？	(96)
· 穿戴连衣挽具治疗先髋应注意什么？	(96)
· 石膏外固定治疗先天性髋关节脱位应注意什么？	(97)
· 外固定架治疗先天性髋关节脱位应注意什么？	(97)
· 先天性髋关节脱位术前牵引应注意哪些问题？	(97)
· 先天性髋关节脱位切开复位术后应注意哪些问题？	(98)
· 先天性髋关节脱位骨盆截骨术后应注意哪些问题？	(98)
· 患了先天性马蹄内翻足怎么办？	(98)

• 胶布固定治疗先天性马蹄内翻足应注意哪些问题? .....	(99)
• 手法按摩矫正、石膏外固定治疗先天性马蹄内翻足 应注意哪些问题? .....	(99)
• 先天性马蹄内翻足三关节融合术应注意哪些问题? .....	(100)
• 扁平足病人如何自我康复? .....	(100)
• 青少年驼背如何自我矫正? .....	(101)
• 特发性脊柱侧凸如何自我康复? .....	(101)
• 脊柱侧弯术后应注意哪些问题? .....	(102)
• 脊柱侧弯术后腰部还能活动吗? .....	(103)
• 脊柱侧弯内固定物是否需取出? .....	(103)
• 小儿麻痹后遗症如何进行康复? .....	(103)
• 小儿麻痹后遗症手术效果如何? .....	(104)
• 小儿麻痹后遗症何时手术为好? .....	(104)
• 腹外斜肌移位代股四头肌术后应注意哪些问题? .....	(105)
• 下肢均衡术是怎么回事? .....	(106)
• 脑瘫患儿怎样进行康复? .....	(107)
• 扁平髋病人应注意哪些问题? .....	(107)
• 脚拇外翻病人如何自我康复? .....	(108)
• 佝偻病下肢畸形怎么办? .....	(108)
• 并指多指(趾)何时手术? .....	(109)
• 硬脊膜膨出怎么办? .....	(109)
• “落枕”怎么办? .....	(110)
• 颈部软组织慢性劳损怎样康复? .....	(110)

· 颈椎病有哪些表现？怎样处理？	(111)
· 颈椎病人怎样自我治疗？	(112)
· 颈椎病病人颈椎牵引治疗应注意哪些问题？	(112)
· 腰椎间盘脱出症如何进行家庭防治？	(113)
· 腰椎间盘脱出症牵引治疗应注意哪些问题？	(114)
· 腰椎间盘脱出症术后注意哪些问题？	(114)
· 肩周炎如何进行康复治疗？	(115)
· 网球肘病人如何自我康复治疗？	(116)
· 急性腰扭伤怎么办？	(117)
· 腰肌劳损病人如何康复？	(117)
· 腰椎管狭窄症如何康复？	(118)
· 腰背部疾病如何进行功能锻炼？	(118)
· 腰骶椎隐裂怎样康复？	(119)
· 腰椎骶化及骶椎腰化怎么办？	(120)
· 梨状肌综合征怎样康复？	(120)
· 如何防治狭窄性腱鞘炎？	(121)
· 足跟痛怎么办？	(121)
· 小儿股骨头无菌坏死如何进行家庭康复？	(122)
· 小儿股骨头无菌坏死后应注意哪些问题？	(122)
· 怎样预防成人股骨头缺血坏死？	(123)
· 人工股骨头置换术后注意哪些问题？	(124)
· 成人股骨头缺血坏死术后应注意哪些问题？	(125)
· 长期卧床病人应防止哪些并发症？	(126)
· 老年人骨质疏松症如何康复？	(127)

## · 骨科病人进行 X 线检查应注意哪些问题?

X 线检查是诊断骨科疾病最常用的检查方法, 它对骨科疾病的诊断有着十分重要而又不可替代的作用。那么, 骨科病人进行 X 线检查须注意哪些问题呢?

1. 拍片时间: 拍片时间、次数应有医生决定, 医生开出申请单方可到放射科划价、编号、拍片。若骨折手法复位外固定, 可在复位当天、三天、十四天、一个月、三个月各拍片一次, 以观察骨折复位、骨痂形成情况。而切开复位内固定的骨折, 应在术中, 术后各拍一次 X 线片, 若位置良好, 固定满意, 以后 1 个月、三个月各拍片一次, 以观察骨折愈合情况, 切骨截骨矫形手术术后也应拍 X 线片以了解矫正情况。拍片时间、次数也随年龄、骨折部位不同而不同。

2. 投照局部要求: 投照局部不能有膏药或氧化锌等含重金属类药物, 这些药物透 X 光性能差, 影响 X 线片的清晰度。骨折早期拍片主要是观察骨折复位情况, 若骨折处有石膏、夹板固定尚允许; 而晚期拍片观察骨折愈合情况时, 应去除上述外固定后拍片。

3. 肢体位置要求: 应按医嘱摆放投照位置, 有弯曲度的部位如腰椎, 应利用棉垫使椎体处于同一平面后再拍照。骨折复位后的肢体, 要保持复位后固定的姿式。如外展型肱骨外科颈骨折的外展, 内收型的内收, 伸直型肱骨髁上骨折的伸肘, 粗隆间骨折的内收等动作都是不允许的, 否则会使骨折再移位。

4. 搬运病人的要求: 拍片前后搬运病人应十分注意, 脊柱骨折搬运时不得使脊柱扭曲、折叠, 颈椎骨折应一人保护头颈, 并向上牵引以防截瘫加重和呼吸心跳骤停。对危重或长期卧床的病人, 成骨不全的病人在摆放位置、翻动时, 动作要轻,

以防病理性骨折发生。

• 如何保管 X 线片?

X 线片是很有诊断价值的临床资料,在许多疾病的诊断和治疗过程中,往往需要多次拍片,而前后 X 线片对比,对诊断、治疗、愈后有着重要意义,所以对所拍 X 线片应妥善保管。

1. X 线片应凉干后装入纸袋内保存,应放在干燥避光处,不得放在太阳直晒和潮湿的地方。

2. X 线片不能污染、涂画或接触化学物质,常见到一些 X 线片被呕吐物、血痰、墨水等污染,或被酸硷物质腐蚀而使 X 线片模糊不清。

3. X 线片不宜卷曲、折叠,卷曲、折叠易使 X 线片上出现划痕和折线而影响 X 线片质量。

为使临床资料完备健全,便于查找、翻阅和教学,X 线片还是以医院统一保管为好。

• 骨科病人椎管造影应注意哪些问题?

椎管造影是诊断椎管内占位、脊蛛网膜粘连、脊椎与椎间盘病变的有效诊断手段之一,而行椎管造影有其一定的并发症,病人术前应有所准备,术后要注意。

1. 术前应摄脊椎正侧位片,观察是否有骨质改变。要清洗腰背部皮肤,若穿刺局部溃破、疖肿等不能行穿刺。

2. 造影前应禁食 4~6 小时。

3. 造影前 1 小时可用镇静剂。

4. 造影前 30 分钟应做碘过敏试验。

5. 注意:造影中病人应取侧卧位,脊柱弧形后凸,肩膝尽量靠近,以利穿刺,应按医生要求翻动体位。应将头部抬高,以

免造影剂进入脑室。若有不适，如头痛、恶心、心慌、胸闷，应迅速告诉医生。脊椎骨折病人翻动时动作要轻柔，要肩臂同时翻动，避免加重脊髓损伤。对老人、体弱和截瘫者应有两人以上扶助，以免从检查台坠落。

6. 术后注意事项：椎管造影术后应抬高头部，以免造影剂流入颅内，平卧4~6小时。气体造影后保持头低卧位24小时，以免气体进入颅腔引起头痛。造影后数小时，可能加剧原有神经症状，如截瘫的加重，还可能头痛、呕吐、发烧、坐骨神经痛、尿潴留和性功能减退，但对症治疗会逐渐减轻这些症状。

#### • 骨科病人局部封闭治疗应注意哪些问题？

痛点局部封闭是骨科常用治疗方法，它对单纯性软组织急性劳损、肌肉附着点和筋膜痛如腱鞘炎、肩周炎、冈上肌腱炎、网球肘等疗效确切。痛点局部封闭多数是用普鲁卡因和考地松类药物局部注射，前者药物可引起过敏反应，后者易使局部感染，轻者肢体可伤残，重者危及生命。因此，痛点局部封闭应注意如下问题：

1. 注射前应用肥皂水清洗局部以保持局部清洁。
2. 应告诉医生有无普鲁卡因过敏史，同时做普鲁卡因过敏试验，如有局部红肿、心慌、胸闷、恶心、呕吐、出现皮疹症状则为过敏反应，不宜进行局封治疗。
3. 注射后应保持局部皮肤清洁干燥，3天内不应使注射局部污染、弄湿，以防引起化脓性感染。
4. 对年老、体弱、免疫功能低下者（如肿瘤化疗患者、免疫缺陷性疾病）不宜使用激素药物封闭，以免引起难以控制的软组织感染。

5. 其他部位有化脓性感染灶时,也不宜局封治疗。

• 骨科病人术前应做哪些准备?

骨科病人术前应做如下准备:

1. 解除思想顾虑,树立战胜疾病的信心,与医护人员建立起相互信赖,相互配合的关系。

2. 入院后禁止吸烟,以防卧床后肺内感染,咳嗽引起切口疼痛或感染。

3. 术前1周应练习床上大小便,以防术后因不能下床解便而床上排便又不习惯,造成腹胀、排便困难,增加术后痛苦,不利病人康复。

4. 术前沐浴更衣,不能下床者床上擦浴,剪短指(趾)甲,和手术区内的毛发。

5. 需全麻、腰麻和硬膜外麻醉及脊柱手术的病人应禁食禁水。

6. 进手术室前应排空尿液。

• 骨科病人术后怎样排尿?

常常见到骨科病人术后排尿困难,病人痛苦不堪,家属急得团团转。术后排尿困难多数是因为手术麻醉,膀胱过度充盈,床上排尿不习惯等原因引起,下述方法对病人术后排尿会有帮助:

1. 术前病人应练习床上排尿,直到能顺利排出尿液为止,否则,术后不能站立,床上排尿会紧张,怕尿湿床单或碍于室内人在场而不能排尿。

2. 进手术室前应排空尿液,否则,术中常需输液,尿液产生多,手术时间一长,膀胱就会高度充盈,造成术后排尿困难。

3. 一旦出现术后排尿困难,可用温湿毛巾热敷下腹部,按

柔膀胱颈部，会阴部，或让病人听、看流水，上述方法常可奏效。

4. 上述努力均失败，可请医护人员导尿。由于导尿会增加尿道感染机会，一般不做排尿困难的首选治疗方法。

#### · 骨科患者如何防治术后便秘？

由于骨科患者长期卧床，肠蠕动减慢，消化后的废物在结肠内停留过久，致使粪便干燥，排出困难。再加上术后食量少且精，食用蔬菜偏少等原因更易引起便秘，给患者带来很大痛苦。那么如何防治术后便秘呢？

1. 术前训练按时排便习惯，嘱咐病人早餐后常规排便，因早餐后肠管易受刺激，可产生多次胃结肠反射，故为最理想的排便时期。

2. 术前练习床上排便。不少患者术前未练习床上排便，术后躺在床上排便不习惯，又生怕弄脏衣物床单，有意憋着，致使排大便困难故应在手术前积极练习床上排大便。

3. 术后进食足量蔬菜和谷类食物。术后患者肠蠕动恢复，可进食足量含纤维素较多的蔬菜，如芹菜、韭菜、萝卜等，若谷类食物和蔬菜摄入不足，其所形成残渣容积不足以刺激成排便反射，就会引起便秘。

4. 防止长时间应用镇静剂、鸦片制剂、抗胆碱药物，以免引起药物性便秘。

5. 勿食用辛辣食物，如大蒜、辣椒、烟酒等，以免刺激肠管引起便秘。

6. 如出现排大便困难，可做腹部环状按揉，可在医生指导下服用果导、潘泻叶等，肛管射入开塞露，上述方法无效可用肥皂水灌肠，7天以上便秘未排便者，可戴橡皮手套用手指抠

大便。

· 麻醉病人术后应注意哪些问题？

骨科病人手术时常使用全麻、腰麻、硬膜外麻醉、臂丛麻醉和局部麻醉。从手术结束到麻醉作用消失需要一定时间，约4~6小时，这段时间需注意如下问题：

1. 不能进食太早，以免引起腹胀、呕吐。全麻、腰麻、硬膜外麻醉手术后，由于支配病人内脏的植物神经受抑制，肠蠕动功能明显减弱，如果饮水、吃饭太早易引起腹胀，呕吐。6~8小时麻醉作用渐渐消失，吃饭应少量、多次，吃些易消化的食物，待麻醉作用完全消失方可正常进食。

2. 全麻、腰麻未完全清醒的病人不可头部垫枕头。腰麻时会丢失部分脑脊液，腰穿后针孔闭合也需一定的时间，若术后头部垫枕头，会使腰部脑脊液压力增高，脑脊液外渗增加，脑脊液压力下降，从而引起头痛。故术后应平卧6~8小时，以防术后头痛。全麻病人未清醒前易使舌根后坠，影响呼吸道通畅。正确的位置应使下颌推向前以保持呼吸道通畅，若头部垫枕，胸颌距离缩小，舌后坠加重，将产生呼吸困难，所以应在病人完全清醒后垫枕。

3. 截瘫病人应定时翻身，注意术后取暖造成烫伤。手术后截瘫病人仍需定时翻身以防褥疮、坠积肺炎的发生，一般每2小时整体翻身一次。术后病人基础代谢降低，病人裸体手术，静脉输用多量液体，精神紧张，常会引起寒战，回病房后应注意保暖，但不可将太热的水瓶、热水袋直接接触病人失去感觉的肢体，以防烫伤。

· 骨科病人术后何种体位为好？

骨科病人术后常需保持一定体位，以促使康复，防止术后

并发症,具体要求如下:

1. 脊柱骨折并截瘫的肢位。

脊柱骨折并截瘫的患者如能保持正确的肢位,对于骨折部位的正常排列,预防褥疮的发生,预防关节挛缩及抑制高度痉挛都是非常重要的。①仰卧位,下肢髋关节应处于伸展并轻度外展位;膝关节应处于伸展但不过伸位;踝关节应背屈,脚趾伸展,在两腿间放1~2个枕头,以保持髋关节轻度外展,并可预防内侧踝和内踝骨突起部受压。四肢瘫痪患者上肢肢位:肩内收,中立位或前伸,勿压缩;肘伸展,腕背屈45°手指轻度屈曲。患者双上肢放在两侧的枕头上。②侧卧位,髋关节及膝关节屈曲位,两腿之间垫上双枕,使上面的腿轻轻压在下面的腿上。踝关节背屈,脚趾伸展。上面的上肢旋后位,在胸壁和上肢之间垫一枕头。下面的上肢肩呈屈曲位,上肢放于垫在头下和胸背部的两个枕头之间,以减少肩部受压,肘伸展,前臂旋后,并用放在床边台子上的枕头支撑。

2. 髋关节手术后肢位。

髋关节手术(包括股骨颈骨折内固定,人工股骨头置換术,全髋置換术,关节減压术,先天性髋关节术后等等)后,要保持髋关节轻度屈曲,外展位,该位置股骨头包容好,关节穩定易于修复。股骨颈和粗隆间骨折术后要做到不侧卧,不盘腿坐,不过早负重。

3. 肌肉、肌腱、神经、血管手术后的肢位。

这些软组织修复后要尽量保持其处于松驰状态。如指深屈肌断裂吻合后要屈曲位固定腕手指。臂丛神经损伤吻合后,要保持肩关节外展位,以利修复。

• 骨科病人术后使用止痛药物应注意哪些问题?