



临床专科护理技术 丛书

THE PRACTICE OF
ORTHOPEDIC
NURSING

实用

骨科护理

上海市护理学会 组编

主编 胡三莲 高远 主审 吴蓓雯 叶文琴

上海科学技术出版社

临床专科护理技术丛书

实用骨科护理

上海市护理学会 组编

主 编 胡三莲 高 远

主 审 吴蓓雯 叶文琴

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

实用骨科护理 / 胡三莲, 高远主编. — 上海 : 上海科学技术出版社, 2022. 9
(临床专科护理技术丛书)
ISBN 978-7-5478-5772-4

I. ①实… II. ①胡… ②高… III. ①骨疾病—护理
IV. ①R473.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2022)第133598号

实用骨科护理
上海市护理学会 组编
主编 胡三莲 高远
主审 吴蓓雯 叶文琴

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海市闵行区号景路159弄A座9F-10F)

邮政编码 201101 www.sstp.cn

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 18

字数 400千字

2022年9月第1版 2022年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-5772-4/R·2538

定价: 85.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向印刷厂联系调换

内容提要

本书是“临床专科护理技术丛书”之一，由上海交通大学医学院附属第六人民医院骨科护理团队编写。书中全方位阐述了骨科护理知识，包括骨科患者的疼痛、体位、心理、营养护理，以及手术室护理、重症患者监护等；同时阐述了骨科不同部位、不同疾病的临床护理要点，如四肢骨折、人工关节置换、骨肿瘤患者的护理等。

全书内容系统全面，可为广大骨科护理人员提供参考。

编委会

主 编 胡三莲 高 远

副主编 孙雅妮 梁静娟 王 洁

主 审 吴蓓雯 叶文琴

编 者(按姓氏汉语拼音排序)

戴晓洁	海军军医大学第二附属医院
董芳辉	上海交通大学医学院附属第六人民医院
范峥莹	上海交通大学医学院附属第六人民医院
傅利勤	海军军医大学第一附属医院
高 远	解放军总医院第一临床医学中心
何 丹	上海交通大学医学院附属第六人民医院
侯卫华	上海交通大学医学院附属第六人民医院
胡三莲	上海交通大学医学院附属第六人民医院
黄新艳	上海交通大学医学院附属第六人民医院
居贞瑾	上海交通大学医学院附属瑞金医院
李迪斐	上海交通大学医学院附属第六人民医院
梁静娟	复旦大学附属华山医院
潘 艳	上海交通大学医学院附属第六人民医院
钱 燕	上海交通大学医学院附属第六人民医院
钱会娟	上海交通大学医学院附属第六人民医院
秦 喻	上海交通大学医学院附属第六人民医院
邵小平	上海交通大学医学院附属第六人民医院
施牡丹	上海交通大学医学院附属第一人民医院

孙雅妮	上海交通大学医学院附属第六人民医院
王 洁	苏州大学附属独墅湖医院
王凤岩	上海交通大学医学院附属第六人民医院
王海燕	上海交通大学医学院附属第六人民医院
王润琦	海军军医大学第二附属医院
魏薇萍	上海交通大学医学院附属第六人民医院
吴蓓雯	上海交通大学医学院附属瑞金医院
徐 婧	上海交通大学医学院附属第六人民医院
杨 洁	上海交通大学医学院附属第六人民医院
杨志英	上海交通大学医学院附属第九人民医院
姚 静	上海交通大学医学院附属第六人民医院
叶文琴	海军军医大学第一附属医院
尹小兵	同济大学附属第十人民医院
岳慧玲	上海交通大学医学院附属第六人民医院
咎娇娇	海军军医大学第一附属医院
张国凤	上海交通大学医学院附属第一人民医院
章左艳	上海交通大学医学院附属第六人民医院
周 瑾	上海交通大学医学院附属第六人民医院
周 玲	上海交通大学医学院附属第六人民医院
庄 敏	上海交通大学医学院附属第六人民医院

前 言

随着精准医学理念与智能医学工程技术的深度融合,个体化、精准化、智能化成为医学领域发展的趋势。骨科学的新理论、新技术不断涌现,手术方法和器械日益革新,新的生物医学技术、数字技术等不断地为骨科的发展注入新的生机与活力。

面对这一形势,骨科护理人员迫切 need 提高和更新专科理论和护理技术。传统的骨科护理书籍难以满足现代骨科护理人员的需要,亟须一本涵盖骨科各专业大量护理信息和最新骨科护理理念的图书。为了提高骨科护士的临床护理水平,我们组织具有丰富经验的临床护理人员精心编写了《实用骨科护理》一书。我们在编写过程中广泛搜集国内外资料,并参考了大量骨科专著、文献及骨科领域的最新研究动态和学术成果,同时结合各位编者丰富的临床护理经验,使得本书具有实用性、科学性和先进性。

全书由总论、各论两大部分组成。总论重点介绍了骨科患者的疼痛护理、体位护理、心理护理、营养支持、康复治疗、骨科常用技术与护理,从急诊入院、围手术期护理、手术配合、重症患者监护和骨科护理门诊随访等方面进行阐述。各论涵盖了骨折与脱位概论,上、下肢骨折,躯干骨折,关节脱位,四肢显微修复,人工关节置换,运动损伤,骨病及先天性畸形,骨肿瘤,骨感染性疾病等患者的护理。

本书将临床护理经验总结归纳并融入各部分内容中,详述了骨科的常见疾病诊疗知识及护理要点,是骨科护理人员的良师益友,对骨科患者的健康教育也有指导意义。

本书在编写过程中虽经多次推敲、反复论证与修改,但由于编者水平有限,书中难免存在疏漏和错误,诚恳希望广大读者批评和指正,以便我们今后不断完善和修订。

主 编

目 录

第一篇 总 论

第 一 章	骨科护理概论.....	3
	第一节 骨科护理的发展.....	3
	第二节 骨科护理的新进展.....	3
	第三节 骨科专科护士的能力要求.....	4
第 二 章	骨科患者的一般护理.....	6
	第一节 运动系统的检查.....	6
	第二节 骨科患者的护理评估及护理措施.....	8
第 三 章	骨科患者的疼痛护理	11
	第一节 概述	11
	第二节 骨科患者疼痛的特点及评估	12
	第三节 骨科患者疼痛管理	14
	第四节 骨科急性疼痛管理的新进展	16
第 四 章	骨科患者的体位护理	19
	第一节 骨科患者常见卧位	19
	第二节 骨科患者的常用功能位	20
	第三节 骨科特殊体位及护理	20

第 五 章	骨科患者的心理护理	22
	第一节 护理心理学与心理护理的概念	22
	第二节 患者的心理反应	23
	第三节 骨科患者的心理护理	24
第 六 章	骨科患者的营养护理	28
	第一节 概述	28
	第二节 肠内营养	31
	第三节 肠外营养	32
	第四节 骨科患者营养风险评估及膳食种类	33
第 七 章	骨科康复治疗与护理	37
第 八 章	骨科常用技术与护理	39
	第一节 石膏固定技术	39
	第二节 骨牵引技术	41
	第三节 外固定支架术	43
	第四节 轴线翻身与搬运	45
	第五节 梯度压力弹力袜的使用	48
	第六节 腰围的使用	49
	第七节 负压封闭引流技术	50
	第八节 备皮技术	52
第 九 章	骨科急诊患者的护理	55
第 十 章	骨科患者手术室护理	60
	第一节 手术前访视	60
	第二节 手术中体位	61
	第三节 手术后随访	65
第 十 一 章	骨科重症患者监护与护理	66
	第一节 重症监护病房的设置	66
	第二节 重症监护病房的管理	67

	第三节 重症患者的监测与护理	69
第十二章	骨科护理门诊运作与管理	77
第二篇 各 论		
第十三章	骨折与脱位概论	81
	第一节 骨折概论	81
	第二节 脱位概论	84
第十四章	上肢骨折患者的护理	86
	第一节 上肢骨折一般护理	86
	第二节 肩胛骨、锁骨骨折.....	88
	第三节 肱骨近端骨折	90
	第四节 肱骨干骨折	92
	第五节 前臂骨折	94
	第六节 桡骨远端骨折	96
	第七节 手掌指骨骨折	97
第十五章	下肢骨折患者的护理.....	100
	第一节 下肢骨折一般护理.....	100
	第二节 股骨颈骨折.....	106
	第三节 股骨转子间骨折.....	109
	第四节 股骨干骨折.....	110
	第五节 髌骨骨折.....	113
	第六节 胫骨平台骨折.....	116
	第七节 胫腓骨骨折.....	118
	第八节 踝关节骨折.....	121
	第九节 足部骨折.....	122
第十六章	躯干部骨折患者的护理.....	127
	第一节 脊柱骨折合并脊髓损伤.....	127
	第二节 截瘫.....	133

	第三节 骨盆骨折·····	138
第十七章	脱位患者的护理·····	143
	第一节 肩关节脱位·····	143
	第二节 肘关节脱位·····	146
	第三节 创伤性髋关节脱位·····	149
第十八章	四肢显微修复患者的护理·····	155
	第一节 四肢显微外科一般护理·····	155
	第二节 断肢(指)再植·····	160
	第三节 手指再造·····	164
	第四节 皮瓣移植术·····	166
	第五节 四肢毁损伤·····	169
第十九章	人工关节置换患者的护理·····	174
	第一节 髋关节置换·····	174
	第二节 膝关节置换·····	179
	第三节 肩关节置换·····	185
	第四节 髋、膝关节翻修·····	189
第二十章	运动损伤患者的护理·····	194
	第一节 膝关节损伤·····	194
	第二节 肩关节损伤·····	199
第二十一章	骨病及先天性畸形患者的护理·····	204
	第一节 高弓马蹄内翻足畸形·····	204
	第二节 脊柱侧凸·····	205
	第三节 发育性髋关节发育不良·····	215
	第四节 先天性斜颈·····	220
	第五节 踇外翻畸形·····	224
	第六节 腰椎间盘突出症·····	227
	第七节 颈椎病·····	232
	第八节 骨与关节结核·····	236

第二十二章	骨肿瘤患者的护理.....	244
第一节	骨良性及中间型肿瘤患者的护理.....	244
第二节	骨恶性肿瘤患者的护理.....	249
第三节	骨肿瘤保肢患者的护理.....	256
第四节	经外周静脉置入中心静脉导管护理.....	258
第五节	静脉输液港护理.....	262
第二十三章	骨感染性患者的护理.....	267
第一节	化脓性骨髓炎.....	267
第二节	化脓性关节炎.....	272



1

第一篇 总 论

第一章

骨科护理概论

第一节 骨科护理的发展

随着现代社会的快速发展,骨科常见病与多发病也发生了变化,交通事故造成的骨关节创伤患者正逐年递增;我国逐渐步入老龄化社会,骨质疏松性骨折、骨关节病、类风湿关节炎等患者也日益增多。骨科是我国外科最早建立起来的分支学科之一。20世纪初,西医骨科在中国开始萌芽,1928年牛惠生在上海创立我国第一所骨科医院,1937年中华医学会总会(上海)成立骨科小组。根据不同时期特点,骨科可分为三个阶段:初步发展阶段(1949—1978年)、快速发展阶段(1979—1999年)和飞跃发展阶段(2000年至今)。1963年,陈中伟等成功为右腕完全离断的患者实施断肢再植手术,开创了世界显微外科新纪元,被誉为“世界断肢再植之父”。自20世纪70~80年代起,基础与临床骨科各领域均有长足发展。近20年来,我国骨科领域的科研实力与日俱增,诊疗技术飞速发展。骨科设有创伤骨科、修复重建外科、关节外科、脊柱外科、运动医学科、骨肿瘤外科、足踝外科、小儿骨科等多个亚学科。

创伤护理的早期理论始于19世纪60年代,当时在战争中有大量受伤的创伤骨科患者,英国的佛罗伦斯·南丁格尔总结了战地救护和医院护理管理的成功经验,为近代护理学的形成奠定了基础。我国第一位骨科护理学的开拓者吕式瑗,她于1942年毕业于北京协和医学院护理系,取得了高级护士证书。1949年底被送到英国学习,1950年成为中国大陆第一位在英国的注册护士,她回国后引进了国外先进的理论和技术。1981年,吕教授主编的《创伤骨科护理学》出版,这是国内第一本与创伤骨科护理相关的专著,是护理专科实践经验的总结。随着信息技术的飞速发展以及医学模式的转变,骨科已迈入微创化、智能化、精准化时代,骨科护理理论和技术也随之更新,整体护理已成为临床护理工作的主旋律,服务也在向预防、治疗、护理、康复的一体化健康服务模式转变。

第二节 骨科护理的新进展

一、基于 ERAS 理念的多学科团队合作

创伤由于其损伤严重、情况紧急、威胁生命而与其他专科护理有许多不同之处,严重创伤患者需要争分夺秒进行抢救,对于多发性创伤的伤员,应做好早期救治工作,并在伤情评估的基础上进行多学科诊疗模式(multi disciplinary team, MDT),在整个治疗过程中要考虑多发伤对整个机体的影响,预防可能发生的并发症如感染、急性肾功能衰竭、心力衰竭等损害,及时

采取有效地治疗和护理措施。

加速康复外科(enhanced recovery after surgery, ERAS)最早于1997年由丹麦外科医生Kehlet提出,倡导以患者为中心的围手术期全程一体化管理,是在循证医学支持下,多学科团队对围手术期的一系列措施进行优化整合,以期降低手术应激反应、减少并发症、加速患者康复。ERAS实施的项目包括:术前宣教、禁食、营养支持治疗、麻醉用药、预防性使用抗生素、术中预防低体温、术后镇痛、药物调控炎症反应、抗凝治疗、预防恶心呕吐、目标导向性静脉补液、早期进食和营养支持、刺激肠道功能恢复、早期活动等。多学科协作开展ERAS的最终目的是整合和协调各项医疗资源,这就需要医生、护士、麻醉师、心理师、康复师、营养师等共同协作。基于ERAS理念的骨科围手术期康复方案,能有效减轻应激水平,减少术后并发症、疼痛程度,加快患者康复。

二、移动信息技术在骨科延续护理中的应用

骨科患者由于病程长、手术创伤大、卧床时间久以及康复锻炼时间长、难度大等特点,患者很难在住院期间完成疾病的全部治疗与康复工作。部分患者出院后由于缺乏专业指导,未能按时进行规范化康复训练,从而出现肢体愈合不良、肌力下降、关节活动受限等问题,导致非计划性再次入院。因此,加强骨科出院患者的延续护理,对提高患者治疗效果、促进患者康复、节省人力资源和社会医疗成本具有十分重要的意义。我国延续性护理服务起步相对较晚,移动信息技术的发展为延续护理提供了新的模式,基于微信平台实施护理干预是一种适应医疗信息化发展趋势的新型延续护理模式,它具有及时、方便、智能、多样化,不受时空及经济条件限制等优点,将信息化服务运用到骨科患者的延续护理工作中,提高了延续护理的准确性及专业性,能够为骨科患者提供个性化服务。

三、开设骨科护理门诊满足患者多元化的需求

人民群众的健康需求已迈向多层次多样化时代,护理专业化发展也成为必然的选择,拓宽护理范围的专科护理门诊应运而生,这是优质护理服务的重要举措,是高级护理实践延伸服务的平台。上海交通大学医学院附属第六人民医院于2005年在国内率先开设了骨科护理门诊,国内一些三级甲等综合医院也相继开设了此门诊,为患者提供针对性教育,解决其实际问题,满足多元化的需求,保证患者在出院后也能够享受到全程、连续、规范、优质的护理服务。骨科护理门诊作为高级护理实践的新兴领域,出诊护士应将所掌握的本专业先进技术应用于临床实践之中,做好患者的全程管理。

第三节 骨科专科护士的能力要求

骨科是一门理论性、实践性都很强的学科,随着骨科疾病谱改变、老年骨科护理需求增加以及康复护理学发展,人们对专科护理质量的要求提高,建设护理队伍是促进骨科护理专业化发展的重要途径,是提高骨科专科护理质量的关键。国家卫生健康委员会在“十三五”时期护理事业发展规划中,明确了建立“以需求为导向,以岗位胜任力为核心”的护士培训机制,优化专科领域内的服务水平,进而促进骨科护理向精细化、专业化发展,促进骨科护士向高级护理实践者转变,不断深化专科护理内涵,加强对护士职业态度及价值观的教育力度。

(一) 专业态度 爱岗敬业,具有较强的责任心、良好的服务意识,帮助患者满足其基本需求,保证其舒适。

(二) 专业实践能力 具有扎实的骨科专业相关知识和熟练的骨科专业实践技能。在临床实践工作中,能够及时发现病情变化,迅速熟练地配合治疗,帮助患者解决各类护理问题。

(三) 批判性思维能力 利用评判性思维评估和分析问题并做出决策,工作中不断进行总结反思,促进专科质量的持续改进。

(四) 护理管理能力 制订行动计划,运用组织和管理策略对骨科护理质量进行监督、控制,并制订和实施质量促进策略。

(五) 沟通协调能力 运用娴熟的语言,适时与患者进行沟通交流。运用有效的沟通策略进行协调工作,能够换位思考促进工作有序地进行。

(六) 专业发展能力 具备自我调适和自主学习能力。了解护理学科发展的新动向,能够及时获取最新理念及技术。擅长临床护理科研,并能够将科研成果进行推广应用。具备教学及培训能力,对进修护士、下级护士和实习护生进行业务培训和临床教学。设定个人发展目标和计划,做好职业规划。

骨科亚专科化为骨科护士提供了专业发展方向,促进了骨科专科护理的发展。因此,护理人员的综合能力尤为重要,应不断学习国内外先进理念,提高专业实践能力和理论水平。大力加强骨科专科护士的培养,拓宽专科护士的职能,促进骨科护理朝着更专业化的方向发展。

(周 玲)

参考文献

- [1] 张英泽. 中国骨科壮丽发展七十年[J]. 中华创伤杂志, 2019, 35(9): 785 - 789.
- [2] 毕娜, 余兴艳, 张延晖, 等. 骨科专科护士工作室建设及成效[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(1): 77 - 80.
- [3] 胥少汀, 葛宝丰, 徐印坎. 实用骨科学[M]. 4版. 北京: 人民军医出版社, 2012: 1098 - 1105.
- [4] Wilmore D W, Kehlet H. Management of patients in fast track surgery[J]. BJM, 2001, 322(7284): 473 - 476.
- [5] Kehlet H. Fast-track surgery-art update on physiological care principles to enhance recovery[J]. Langenbecks Ar Surg, 2011, 396(5): 585 - 590.
- [6] Bernatz J T, Tuetting J, Anderson P A. Thirty-day readmission rates in orthopedics: a systematic review and meta-analysis[J]. PloS One, 2015, 10(4): e0123593.
- [7] 廖曦, 冯金华, 徐裕杰, 等. 基于 ERAS 模式的过程质量管理与改进策略研究进展[J]. 护理研究, 2021, 35(18): 3312 - 3315.
- [8] 梁陶媛, 高小雁, 董秀丽, 等. 骨科专科护士核心能力评价指标体系的构建[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版), 2017, 12(2): 151 - 155.