# 高龄老人骨折, 术后康复很重要

▲ 成都骨科医院 **冯晓佳** 

随着人口老龄化的加剧,加上老年人骨质疏松和协调能力下降,高龄老人骨折已成为常见的健康问题之一。骨折不仅影响着老年人的身体健康,更直接影响到他们的生活质量和自主能力,同时也给家庭带来一定的负担。本文旨在了解高龄老人骨折术后康复的重要性和相关措施,如下可见。

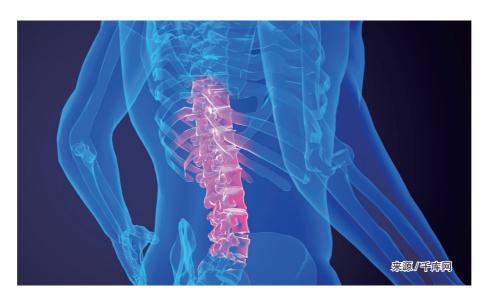
#### 术后康复重要性

1. 高龄老人骨折术后康复能够帮助恢复活动能力。骨折后,高龄者常常面临着活动受限的问题,而康复训练可以帮助他们逐步恢复行走、站立等日常活动能力,提高生活自理能力。

2. 术后康复能够减轻疼痛并提高生活 质量。骨折常伴随着剧烈疼痛,影响患者的 日常生活和睡眠质量。通过术后康复训练和 物理治疗可以减轻疼痛感,改善患者的生活 质量。

3. 术后康复有助于预防并发症的发生。 高龄者骨折后易出现并发症,如肺部感染、 深静脉血栓等。而适当的康复训练和有效活 动可以促进血液循环、增强免疫力,降低并 发症的风险。

4. 康复还有助于提高骨折部位的功能恢复。通过物理治疗和康复训练,可以促进骨



折部位的愈合和功能恢复,降低复发风险, 提高患者的生活质量。

#### 康复时间和阶段

早期康复阶段 这一阶段通常从手术后 开始,持续数周至数月。在这个阶段,重点 是减轻疼痛、促进伤口愈合和恢复骨折位基 本的功能。患者可能需要卧床休息一段时间, 同时进行康复性物理治疗,如肌肉锻炼和关 节活动。 中期康复阶段 通常下床活动开始,到 患者能够逐渐进行日常生活活动为止,持续数个月至半年。在这个阶段,重点是逐步恢复正常的活动能力和日常生活功能。患者可能需要进行更多的康复训练,如步态训练、平衡训练和功能性训练,以提高肌肉力量、平衡能力和活动范围。同时,还需要关注饮食营养,确保患者获得足够的营养支持,促进骨折愈合和身体康复。

晚期康复阶段 从患者能够进行日常活动开始,持续数个月至一年或更长时间。在

这个阶段,重点是巩固康复效果,预防康复退步和骨折复发。患者需要继续进行适度的锻炼和活动,保持良好的生活习惯和饮食营养,同时定期进行康复评估,及时调整康复计划,确保康复效果持久。

### 康复措施

通过物理治疗和康复训练,包括关节活动、伸展和强化练习,帮助患者恢复骨折部位的关节功能,减少僵硬和功能障碍。

采用适当的康复训练,包括肌肉力量训练和耐力训练,以增强患者身体的肌肉力量和耐力,提高日常活动能力。

通过平衡训练和步态训练,帮助患者提高平衡能力,预防跌倒和摔伤,增加行走的稳定性。

通过药物治疗和物理疗法,包括热敷、冷敷、按摩等,减轻术后疼痛,提高患者的 舒适度和生活质量。

通过康复训练和日常生活技能训练,培 养患者的自理能力,提高日常生活的自主性 和独立性。

总之,对于高龄老人而言,骨折术后的 康复至关重要。通过制定和实施合理的康复 目标和措施,可以帮助他们尽快恢复活动能力、减轻疼痛、预防并发症,并提高生活质量。

# 骨骼健康守护者: 带您了解手术室里的贴心护理

▲ 广东省江门市新会区中医院 **李玉闲** 

骨骼,作为人体的支架和保护者,承载 着生命活动的更生活,从轻微的关节疼 痛、脊柱病变或者骨折,患者年纪跨度大, 个体差异不一,加上骨科手术的创伤大、耗 时长等特点,无一不考验着我们的身体不成 理。在这个关键时刻,手术医生和护士成的 了我们骨骼健康的守护者,他们用自己本 之 将深入探讨骨科手术中的贴心护理,揭示这 些"绿衣战士"如何为手术患者保驾护航。

### 手术室护理的基本原则

手术室护理的基本原则是确保患者在手术过程中得到安全、有效和细致的护理,以最大程度地减少并发症的发生,提高手术成功率和患者康复质量。这要求护理人员不仅要具备扎实的专业知识和操作技能,还要具备高度的责任心和爱心。

确保手术室环境清洁和消毒,维持手术室内空气清新流通,避免交叉感染的发生。 严格执行手术室消毒灭菌标准,确保手术器械和环境无菌。维持患者的生命体征,实时监测患者的生命体征指标,包括血压、心率、呼吸等,及时发现异常情况并处理,保持患者呼吸道通畅,确保氧气供应充足,防止窒息等危险情况发生。

确保手术器械和设备的完好无损,避免 因器械故障引发手术延误或并发症。做好细 致护理流程,从患者入室前的术前准备、手 术中及术后的护理工作,每个步骤都需严格 实施针对性科学性干预,全方位提升患者护 理安全的质量。

#### 手术室护理的具体操作

在手术室中, 护理人员需要遵循一系列 操作流程和关键步骤, 以确保患者在手术过 程中得到细致、安全的护理。

术前准备是确保手术顺利进行的关键环节。在手术开始之前,护士需要对患者进行全面的术前评估,包括患者的病史、过敏史、手术部位的皮肤状况等。同时,护士需要协助患者完成手术前的各项检查,如心电图、

血常规等,以确保患者的身体状况符合手术 要求。此外,护士还需对手术间进行严格的 消毒和清洁,确保手术环境无菌,以降低术 后感染的风险。

对于骨科手术患者来说,术前皮肤准备 尤为重要。患者除急诊手术外,术前3天开始使用肥皂水清洗皮肤,并在术前一天将毛 发剃除,用消毒毛巾进行包扎。预防性应用 抗生素,静脉输注应在术前0.5~1 h内,或 者麻醉开始时首次给药、手术时间超过3 h 或超过所用药物半衰期的2倍或失血量大于 1500 mL, 术中可给予第二剂抗生素。

在手术过程中,护士需要密切关注患者的生命体征,如血压、心率、呼吸等,一旦发现异常,应及时通知医生进行处理。同时,护士还需协助医生进行手术操作,确保手术器械的准确传递和使用。护士还需注意患者的保暖和体位管理,防止因手术时间过长而导致的低体温和体位不适。对于骨科手术而导致的低体温和体位不适。此外,护士还需确保手术间的环境卫生和无菌管理,减少参观人员,术中严格执行无菌操作规程,减少感染风险。



在护理骨科手术过程中,常见会遇到一些问题和挑战,护理人员需要及时有效地应对,以确保患者安全和手术顺利进行。患者手术过程中出现血压波动、心率不稳定等生命体征异常情况时,护士需要型理措施,如调整输液速度、使用升压药物等,确保患者生命体征平稳。术后伤口感染要确保患者生命体征平稳。术后伤口感染要骨科手术后常见并发症之一。护士需被和环境清洁。

骨科手术的护理是一个综合性的过程, 需要医护人员的专业技术和患者的积极配合。通过科学的护理和疼痛管理,可以有效减轻患者的痛苦,促进患者的康复。同时, 患者自身的自我管理和康复指导也是非常重要的。只有医患共同努力,才能取得最佳的治疗效果。

