



## 第四十四章 骨折病人的护理

苏北人民医院脊柱外科  
徐薇

# 学习目标

## 识记：

- 列举骨折的病因、分类、病理生理、辅助检查
- 复述骨折的定义、临床表现、急救方法、处理原则和护理措施
- 复述常见四肢骨折、脊柱骨折、脊髓损伤和骨盆骨折的病因、分类和处理原则

# 学习目标

## 理解：

- 对比常见四肢骨折、脊柱骨折、脊髓损伤和骨盆骨折的临床特点和护理措施

## 运用：

- 运用护理程序为骨折病人提供整体护理

# 主要内容

- ✓ 概述
- ✓ 常见四肢骨折
  - 肱骨干骨折、肱骨髁上骨折、前臂双骨折、桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨干骨折、胫腓骨干骨折
- ✓ 脊柱骨折和脊髓损伤
- ✓ 骨盆骨折

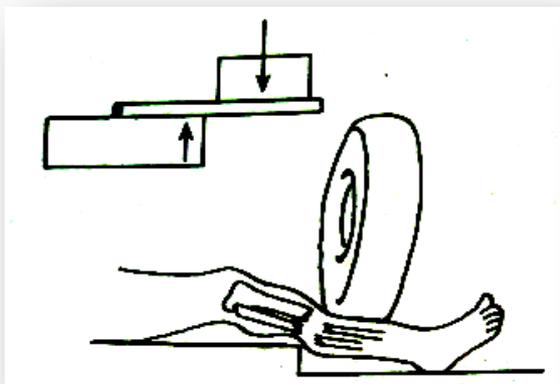
# 概述

## ✓ 定义

- 骨折（fracture）是指骨的完整性和连续性中断

## ✓ 病因

- 创伤
  - 直接暴力
  - 间接暴力
  - 积累性劳损
- 骨骼疾病



直接暴力引起骨折



间接暴力引起骨折

# 概述

## ✓分类

- 根据骨折的程度和形态分类

- 不完全性骨折

- 裂缝骨折、青枝骨折

- 完全性骨折

- 横形骨折、斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折、嵌插骨折、压缩性骨折、凹陷性骨折、骨骺分离

# 概述

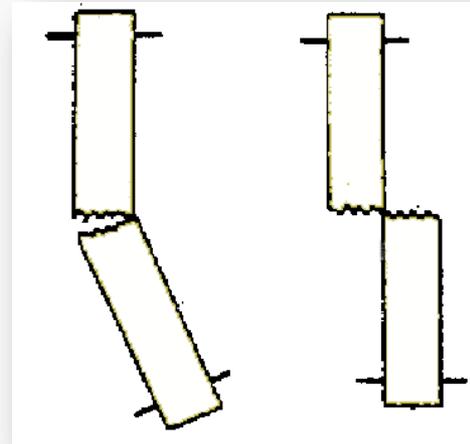
## ✓分类

- 根据骨折处是否与外界相通分类
  - 开放性骨折
  - 闭合性骨折
- 根据骨折端的稳定程度分类
  - 稳定性骨折
  - 不稳定性骨折

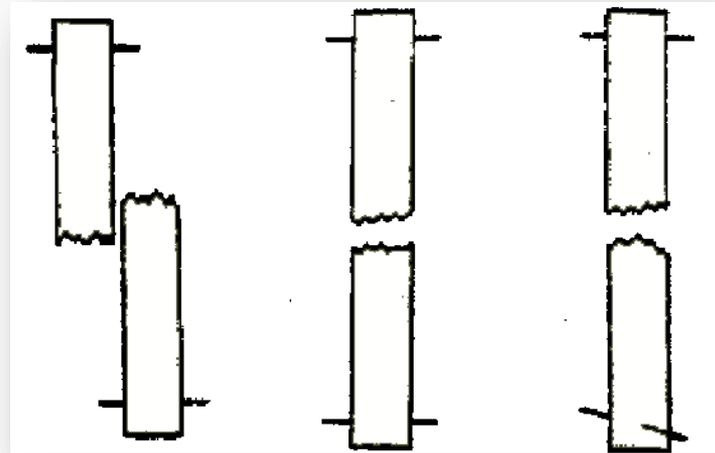
# 概述

## ✓ 移位

- 成角移位
- 侧方移位
- 缩短移位
- 分离移位
- 旋转移位



成角移位 侧方移位



缩短移位 分离移位 旋转移位

# 概述

## ✓骨折愈合

- 骨折愈合过程
  - 血肿炎症机化期
  - 原始骨痂形成期
  - 骨板形成塑形期

# 概述

## ✓骨折愈合

### • 临床愈合标准

- 局部无压痛及纵向叩击痛
- 局部无反常活动
- X线片显示骨折处有连续性骨痂通过，骨折线已模糊
- 拆除外固定后，上肢能向前平举1kg重物达1分钟；下肢能不扶拐在平地连续步行3分钟，且不少于30步
- 连续观察2周骨折处不变形。

--以上5条都必须达到

# 概述

## ✓骨折愈合

- 影响愈合的因素

- 相关概念

- 延迟愈合、骨折不愈合、畸形愈合

- 影响因素

- 全身因素：年龄、营养和代谢因素、健康状况等

- 局部因素：骨折的类型和数量，骨折部位的血液供应，软组织损伤程度等

- 治疗方法：反复多次的手法复位，骨折固定不牢固，过早和不恰当的功能锻炼等

# 概述

## ✓ 临床表现

- 全身表现

- 休克、发热

- 局部表现

- 一般表现：疼痛和压痛、肿胀和瘀斑、功能障碍

- 特有体征：畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感

# 概述

## ✓ 临床表现

- 并发症

- 早期并发症

- 休克

- 脂肪栓塞综合征

- 重要内脏器官损伤

- 重要周围组织损伤

- 骨筋膜室综合征 (osteofascial compartment syndrome)

# 概述

## ✓ 临床表现

### • 并发症

#### ➤ 晚期并发症

— 坠积性肺炎

— 压疮

— 下肢深静脉血栓形成

— 感染

— 缺血性骨坏死



前臂缺血性及挛缩后的  
典型畸形-爪形手

— 缺血性肌挛缩

— 急性骨萎缩

— 关节僵硬

— 损伤性骨化

— 创伤性关节炎

# 概述

## ✓ 辅助检查

- 实验室检查
  - 血常规检查
  - 血钙、血磷检查
  - 尿常规检查
- 影像学检查
  - X线检查
  - CT和MRI检查
  - 骨扫描

# 概述

## ✓ 处理原则

- 现场急救

- 用最简单有效的方法抢救生命、保护患肢并迅速转运

# 概述

## ✓ 处理原则

- 临床处理

- 复位

- 解剖复位、功能复位

- 手法复位、切开复位

# 概述

## ✓ 处理原则

- 临床处理

- 固定

- 外固定：小夹板、石膏绷带、外展架、持续牵引和外固定器等

- 内固定：钢针、螺丝钉、接骨板、髓内钉、加压钢板、假体、自体或异体植骨片等

- 功能锻炼

# 概述

## ✓ 护理评估

- 术前评估

- 健康史

- 一般情况、受伤情况、既往史

- 身体状况

- 全身、局部、辅助检查

- 心理-社会状况

# 概述

## ✓ 护理评估

- 术后评估

- 固定状况

- 并发症

- 康复程度

- 心理状态与认知程度

# 概述

## ✓ 常见护理诊断/问题

- **疼痛** 与骨折部位神经损伤、软组织损伤、肌肉痉挛和水肿有关
- **有外周神经血管功能障碍的危险** 与骨和软组织损伤、外固定不当有关
- **潜在并发症** 休克、脂肪栓塞综合征、骨筋膜室综合征、关节僵硬等

# 概述

## ✓ 护理目标

- 病人主诉骨折部位疼痛减轻或消失，感觉舒适
- 病人肢端维持正常的组织灌注，皮肤温度和颜色正常，末梢动脉搏动有力
- 病人出现并发症时能被及时发现，及时处理

# 概述

## ✓ 护理措施

- 现场急救
  - 抢救生命、包扎止血、妥善固定、迅速转运
- 非手术治疗护理/术前护理
  - 心理护理
  - 疼痛护理
  - 患肢缺血护理
  - 并发症的观察和预防

# 概述

## ✓ 护理措施

- 非手术治疗护理/术前护理
  - 心理护理
  - 生活护理
  - 加强营养
  - 外固定护理
- 术后护理（参见第四十三章骨科病人的一般护理）

# 概述

## ✓ 护理措施

- 健康教育
  - 安全指导
  - 功能锻炼
  - 复查

# 概述

## ✓ 护理评价

- 通过治疗与护理，病人是否：
  - 主诉骨折部位疼痛减轻或消失，感觉舒适
  - 肢端维持正常的组织灌注，皮肤温度和颜色正常，末梢动脉搏动有力
  - 出现并发症时被及时发现，及时处理

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨干骨折 (fracture of the shaft of the humerus)

- 病因

- 直接暴力、间接暴力

- 临床表现

- 症状

- 疼痛、肿胀、皮下瘀斑，上肢活动障碍

- 体征

- 畸形、反常活动、骨擦音/骨擦感

- 合并桡神经损伤：垂腕畸形

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨干骨折

- 辅助检查
  - X线检查
- 处理原则
  - 手法复位外固定
  - 切开复位内固定
  - 康复治疗

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨干骨折

- 常见护理诊断/问题
  - 疼痛 与骨折、软组织损伤、肌肉痉挛和水肿有关
  - 潜在并发症 肌萎缩、关节僵硬
- 护理措施
  - 减轻疼痛
  - 体位：用吊带或三角巾将患肢托起
  - 指导功能锻炼

# 常见四肢骨折

## 肱骨髁上骨折 (supracondylar fracture of humerus)

- 病因与分类

- 间接暴力多见

- 根据暴力的不同和骨折移位的方向分类

- 伸直型骨折：多见

- 屈曲型骨折：少见

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨髁上骨折

### • 临床表现

➤ 症状：疼痛、肿胀、功能障碍

➤ 体征

— 畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感

— 神经损伤表现

— 血管损伤表现

### • 辅助检查

➤ X线检查

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨髁上骨折

- 处理原则

- 手法复位外固定

- 切开复位内固定

- 康复治疗

- 预防和处理骨筋膜室高压、肘内翻或外翻畸形

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨髁上骨折

- 常见护理诊断/问题

- 有外周神经血管功能障碍的危险 与骨和软组织损伤、外固定不当有关
- 不依从行为 与患儿年龄小、缺乏对健康的正确认识有关

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨髁上骨折

### • 护理措施

#### ➤ 病情观察

— 及时发现骨筋膜室高压

— 若出现“5P征”则难避免缺血性肌挛缩

### 5P征

无痛 (painlessness)      脉搏消失 (pulselessness)

皮肤苍白 (pallor)      感觉异常 (paresthesia)

肌肉麻痹 (paralysis)

# 常见四肢骨折

## ✓ 肱骨髁上骨折

- 护理措施

- 体位：用吊带或三角巾将患肢托起
- 指导功能锻炼



# 常见四肢骨折

## ✓前臂双骨折（fracture of the ulna and radius）

- 病因与分类

- 直接暴力、间接暴力、扭转暴力

- 临床表现

- 症状：疼痛、肿胀、功能障碍

- 体征

- 畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感

- 孟氏（monteggia）骨折

- 盖氏（galeazzi）骨折

# 常见四肢骨折

## ✓前臂双骨折

- 辅助检查
  - X线检查
- 处理原则
  - 手法复位外固定
  - 切开复位内固定

# 常见四肢骨折

## ✓前臂双骨折

- 常见护理诊断/问题

- 有外周神经血管功能障碍的危险 与骨和软组织损伤、外固定不当有关
- 潜在并发症 肌萎缩、关节僵硬

# 常见四肢骨折

## ✓前臂双骨折

### • 护理措施

#### ➤病情观察

—及时发现骨筋膜室高压

➤体位：用吊带或三角巾将患肢托起

➤局部制动：防止腕关节旋前或旋后

➤指导功能锻炼

# 常见四肢骨折

## ✓ 桡骨远端骨折（fracture of the distal radius）

- 病因与分类

- 多因间接暴力

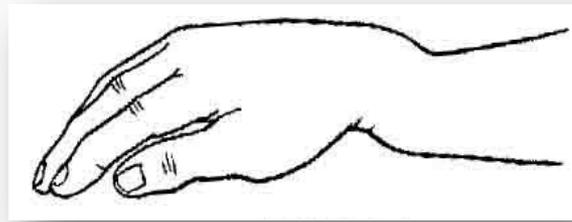
- 根据受伤的机制分类

- 伸直型骨折（colles骨折）

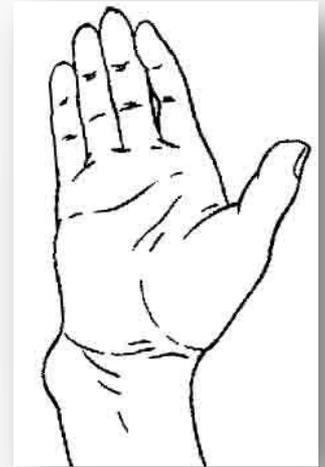
- 屈曲型（smith骨折）

# 常见四肢骨折

## ✓ 桡骨远端骨折



“银叉”畸形



“枪刺刀”畸形

### • 临床表现

➤ 症状：疼痛、肿胀、功能障碍

➤ 体征

— 畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感

— 伸直型骨折：“银叉”畸形、“枪刺样”畸形

— 屈曲型骨折：垂腕畸形

# 常见四肢骨折

## ✓ 桡骨远端骨折

- 辅助检查

- X线检查

- 伸直型骨折：骨折远端向背侧和桡侧移位

- 屈曲型骨折：骨折远端向掌侧和桡侧移位

- 处理原则

- 手法复位外固定

- 切开复位内固定

# 常见四肢骨折

## ✓ 桡骨远端骨折

- 常见护理诊断/问题

- 有外周神经血管功能障碍的危险 与骨和软组织损伤、外固定不当有关

- 护理措施

- 病情观察

- 及时发现骨筋膜室高压

- 体位：用吊带或三角巾将患肢托起

- 局部制动：防止腕关节旋前或旋后

- 指导功能锻炼

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折 (fracture of the femoral neck)

- 病因与分类

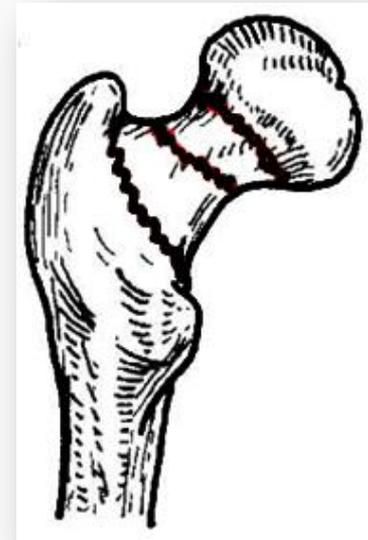
- 多因间接暴力

- 按骨折线部位分类

- 股骨头下骨折

- 经股骨颈骨折

- 股骨颈基底骨折



股骨颈骨折的分类

# 常见四肢骨折

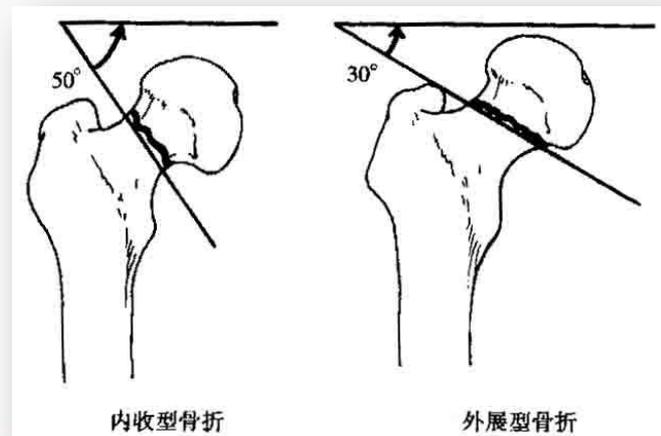
## ✓ 股骨颈骨折

### • 病因与分类

#### ➤ 按X线表现分类

— 内收骨折：Pauwels角大于 $50^{\circ}$ ，不稳定性骨折

— 外展骨折：Pauwels角小于 $30^{\circ}$ ，稳定骨折



# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

- 病因与分类

- 按移位程度分类

- 采用Garden分型

- » 不完全骨折

- » 完全骨折但不移位

- » 完全骨折，部分移位且断端有接触

- » 完全移位的骨折

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

### • 临床表现

➤ 症状：疼痛、功能障碍

➤ 体征

— 内收型骨折者内收、缩短、外旋畸形

— 患侧大转子突出

— 局部压痛、纵向叩击痛

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

- 辅助检查

- X线检查

- 处理原则

- 非手术治疗：30° 外展中立位皮肤牵引

- 手术治疗

- 闭合复位内固定

- 切开复位内固定

- 人工关节置换术

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

- 常见护理诊断/问题

- 躯体活动障碍 与骨折、牵引或石膏固定有关
- 有失用综合征的危险 与骨折、软组织损伤或长期卧床有关
- 潜在并发症 下肢深静脉血栓、肺部感染、压疮、股骨头缺血坏死、骨折不愈合、关节脱位、关节感染等

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

### • 护理措施

➤ 预防长期卧床并发症

➤ 搬运和移动

➤ 健康教育

— 非手术治疗

» 避免患肢内收或外旋，坐起时不交叉盘腿

» 下肢功能锻炼

— 内固定治疗

» 避免患肢内收，坐起时不交叉盘腿

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

### • 护理措施

#### ➤ 健康教育

#### — 人工关节置换术

» 卧床期间患肢外展中立位

» 遵医嘱术后早期下床活动

» 术后3个月内避免屈髋大于 $90^{\circ}$  和下肢内收  
超过身体中线

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨颈骨折

- 护理措施

- 健康教育

- 人工关节置换术

- » 避免有损人工关节的活动

- » 警惕人工关节并发症：关节感染、松动、磨损、脱位等

# 常见四肢骨折

- ✓ 股骨干骨折（fracture of the shaft of the femur）
  - 病因与分类
    - 直接暴力、间接暴力
    - 根据受伤部位分类
      - 股骨上1/3骨折
      - 股骨中1/3骨折
      - 股骨下1/3骨折

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨干骨折

### • 临床表现

#### ➤ 症状

— 疼痛、肿胀、活动障碍

#### ➤ 体征

— 畸形、反常活动、骨擦音

— 失血性休克

— 神经、血管损伤表现

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨干骨折

- 辅助检查

- X线检查

- 处理原则

- 非手术治疗

- 皮牵引：3岁以下儿童垂直悬吊皮肤牵引

- 骨牵引：成人

- 手术治疗

# 常见四肢骨折

## ✓ 股骨干骨折

- 常见护理诊断/问题

- 躯体活动障碍：与骨折或牵引有关
- 潜在并发症：低血容量性休克

- 护理措施

- 病情观察
  - 尤其警惕休克表现；下肢神经和血管损伤表现
- 牵引护理
- 指导功能锻炼

# 常见四肢骨折

## ✓ 胫腓骨干骨折（fracture of the tibia and fibula）

- 病因与分类

- 直接暴力、间接暴力

- 根据骨折部位分类

- 胫腓骨干双骨折

- 单纯胫骨干骨折

- 单纯腓骨骨折

# 常见四肢骨折

## ✓ 胫腓骨干骨折

### • 临床表现

➤ 症状：疼痛、肿胀、功能障碍

➤ 体征

— 畸形、反常活动

— 其他

» 胫后动脉损伤、骨筋膜室高压、延迟愈合或不愈合、腓总神经损伤、创伤性关节炎等相应体征

# 常见四肢骨折

## ✓ 胫腓骨干骨折

- 辅助检查
  - X线检查
- 处理原则
  - 非手术治疗
    - 手法复位外固定
    - 牵引复位
  - 手术治疗

# 常见四肢骨折

## ✓ 胫腓骨干骨折

- 常见护理诊断/问题

- 有外周神经血管功能障碍的危险 与骨和软组织损伤、外固定不当有关
- 潜在并发症 肌萎缩、关节僵硬

# 常见四肢骨折

## ✓ 胫腓骨干骨折

- 护理措施

- 病情观察

- 牵引效果观察

- 及时发现并发症

- 指导功能锻炼

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 解剖生理概要

- 脊椎骨：分为椎体与附件
- 脊柱：分为前柱、中柱、后柱

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折（fracture of the spine）

### • 病因与分类

➤ 多为间接暴力，少数为直接暴力

#### ➤ 胸腰椎骨折分类

— 单纯性楔形压缩性骨折、稳定性爆破型骨折、不稳定性爆破型骨折、chance骨折、屈曲-牵拉型损伤、脊柱骨折-脱位

#### ➤ 颈椎骨折分类

— 屈曲型损伤、垂直压缩损伤、过伸损伤、齿状突骨折

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折

- 临床表现

- 症状：局部疼痛、腹痛腹胀

- 体征：局部压痛和肿胀、活动受限和脊柱畸形

- 辅助检查

- X线检查

- CT检查

- MRI检查

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折

### • 处理原则

- 急救搬运：首先抢救生命
- 卧硬板床：胸腰椎单纯压缩骨折者脊柱过伸位



# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折

- 处理原则

- 复位固定

- 损伤较轻者

- » 颈椎：石膏颈围固定、枕颌带牵引复位、颅骨牵引复位

- » 腰椎：两桌法或双踝悬吊法过仰复位

- 损伤严重者：手术治疗

- 腰背肌锻炼

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折

- 常见护理诊断/问题

- 有皮肤完整性受损的危险 与活动障碍和长期卧床有关
- 潜在并发症 脊髓损伤
- 有失用综合征的危险 与脊柱骨折长期卧床有关

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊柱骨折

- 护理措施

- 预防压疮

- 定时翻身

- 合适的床铺

- 增加营养

- 脊髓损伤的观察和预防

- 指导功能锻炼

- 循序渐进，预防废用综合征

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤（spinal cord injury）

- 病理

- 根据脊髓损伤的部位和程度不同
  - 脊髓震荡（contusion of spinal cord）
  - 脊髓挫伤
  - 脊髓断裂
  - 脊髓受压
  - 马尾神经损伤（cauda equine injury）
- 脊髓休克（spinal shock）

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 临床表现

- 脊髓损伤

- 截瘫（paraplegia）

- 四肢瘫痪（quadriplegia）：简称“四瘫”

- 脊髓半切征：又名Brown-Sequard征

- 脊髓圆锥损伤

- 马尾神经损伤

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 辅助检查
  - X线检查
  - CT检查
  - MRI检查

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 处理原则

- 固定和制动

- 减轻脊髓水肿和继发性损害

- 激素治疗

- 脱水

- 甲泼尼龙冲击疗法

- 高压氧治疗

- 手术治疗

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

### • 护理评估

➤ 健康史：受伤史、既往史与服药史

➤ 身体状况：全身、局部和辅助检查情况

— 截瘫指数

» 分别评价肢体自主运动、感觉及两便功能

» 每项得分为0、1或2分

» 总分0~6分

➤ 心理-社会状况

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 常见护理诊断/问题

- 低效性呼吸型态 与脊髓损伤、呼吸肌无力、呼吸道分泌物存留有关
- 体温过高或体温过低 与脊髓损伤、自主神经系统功能紊乱有关
- 尿潴留 与脊髓损伤，逼尿肌无力有关

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 常见护理诊断/问题

- 便秘 与脊髓神经损伤、液体摄入不足、饮食和活动受限有关
- 有皮肤完整性受损的危险 与肢体感觉及活动障碍有关
- 体象紊乱 与受伤后躯体运动障碍或肢体萎缩变形有关

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

### • 护理目标

- 病人呼吸道通畅，能够维持正常呼吸功能
- 病人体温保持在正常范围
- 病人能有效排尿或建立膀胱的反射性排尿功能
- 病人能有效排便
- 病人皮肤清洁、完整，未发生压疮
- 病人能接受身体及生活改变的现实

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 护理措施—非手术治疗护理/术前护理

- 心理护理

- 甲强龙冲击疗法的护理

- 并发症的预防与护理

- 呼吸衰竭与呼吸道感染

- » 呼吸衰竭：因颈髓损伤后膈肌活动和呼吸道通畅受到影响

- » 呼吸道感染：晚期死亡常见原因

- » 护理措施：病情观察、给氧、减轻脊髓水肿、保持呼吸道通畅、控制感染

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 护理措施—非手术治疗护理/术前护理
  - 并发症的预防与护理
    - 高热 ( $>40^{\circ}\text{C}$ ) 和低温 ( $<35^{\circ}\text{C}$ )
      - » 因颈髓损伤后体温调节功能失调
      - » 护理措施：以物理降温和物理复温为主

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 护理措施—非手术治疗护理/术前护理

- 并发症的预防与护理

- 泌尿系统感染和结石

- » 因病人需长期留置导尿管

- » 护理措施：留置导尿或间歇导尿；排尿训练；预防感染；

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 护理措施—非手术治疗护理/术前护理

- 并发症的预防与护理

- 便秘

- » 因脊髓损伤后肠道功能障碍、活动减少、饮水减少等
- » 护理措施：饮食调整、腹部按摩、灌肠或缓泻剂、训练反射性排便

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

- 护理措施—非手术治疗护理/术前护理

- 并发症的预防与护理

- 压疮

- » 因皮肤感觉障碍、神经营养性改变容易发生压疮

- » 护理措施（参见脊柱骨折）

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

### • 护理措施—术后护理

#### ➤ 体位

- 保持关节功能位
- 瘫痪肢体被动活动
- 未瘫痪肢体积极锻炼
- 练习使用移动工具

#### ➤ 观察感觉与运动功能

#### ➤ 引流管护理

#### ➤ 活动

#### ➤ 并发症的预防和护理

# 脊柱骨折和脊髓损伤

## ✓ 脊髓损伤

### • 护理评价

➤ 通过治疗与护理，病人是否：

- 呼吸道通畅，能够维持正常呼吸功能
- 体温保持在正常范围
- 能有效排尿或建立膀胱的反射性排尿功能
- 能有效排便
- 皮肤清洁、完整，未发生压疮
- 能接受身体及生活改变的现实

# 骨盆骨折

## ✓病因

- 多因直接暴力

## ✓分类

- 按骨折位置与数量分类
- 按暴力的方向分类

# 骨盆骨折

## ✓ 临床表现

### • 症状

- 髋部肿胀、疼痛，不敢坐起或站立
- 低血压和休克早期表现

### • 体征

- 骨盆分离试验与挤压试验阳性
- 肢体长度不对称
- 会阴部瘀斑：耻骨和坐骨骨折的特有体征

## ✓ 辅助检查

- X线检查、CT检查

# 骨盆骨折

## ✓ 处理原则

- 非手术治疗
  - 卧床休息
  - 牵引：骨盆兜带悬吊牵引
- 手术治疗

# 骨盆骨折

## ✓ 常见护理诊断/问题

- 组织灌注量不足 与骨盆损伤、出血有关
- 潜在并发症 出血性休克、膀胱损伤、尿道损伤、直肠损伤或神经损伤等

# 骨盆骨折

## ✓ 护理措施

- 急救处理：首先抢救生命
- 并发症的观察和护理
  - 腹膜后血肿
  - 腹腔内脏损伤
  - 膀胱或后尿道损伤
  - 直肠损伤
  - 神经损伤
- 骨盆兜带悬吊牵引护理
- 体位和活动