骨折后需要应急做哪些工作?

罗建壮

广西河池市中医医院急诊科 547000

【中图分类号】R687

【文献标识码】A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 07-072-01

骨折是一种常见的意外伤害,对于骨折患者来说,及时 地应急处理可以减少进一步的伤害,并为后续的诊治工作提 供帮助。以下是一些通俗易懂的应急处理方法,结合实际情 况说明正确行为与错误行为,以帮助患者与家属知晓骨折之 后需要及时做好哪些事情。

正确行为:

- 1. 保持镇静: 在发现骨折后,患者及其家属应保持镇静,避免过度激动或惊慌失措。镇静有助于减轻疼痛和稳定患者的情绪。
- 2. 切勿移动骨折部位:骨折后,患者或家属应避免移动骨折部位,以免加重伤害或引起进一步的骨移位。可以通过固定周围的关节或使用简单的支撑物来固定骨折部位。
- 3. 用软垫垫起: 在等待急救人员到达的过程中,可以用 软垫(如折叠的衣物或枕头)垫起骨折部位,以减轻疼痛和 稳定骨折。
- 4. 控制出血:如果骨折伴有出血,可以用干净的纱布或绷带轻轻压迫伤口,控制出血。避免直接用手触碰伤口,以免引起感染。
- 5. 呼叫急救电话 在发现骨折后,应立即呼叫急救电话(如120), 告知急救人员骨折的情况和具体位置。急救人员能够提供专业的医疗援助和运送患者到医院。
- 6. 保持患者体温稳定: 骨折患者可能会感到寒冷, 因为骨折会导致休克或失血。在等待急救人员到达的过程中, 可以使用毯子或衣物等保持患者的体温稳定。
- 7. 不给患者进食或饮水: 在骨折后,应避免给患者进食或饮水。这是为了避免可能需要手术治疗的情况下,麻醉时的安全考虑。
- 8. 记录骨折情况:在等待急救人员到达的过程中,可以记录骨折的情况,如骨折部位、发生时间和伴随的症状。这些信息有助于医生进行评估和治疗。
- 9. 安抚患者情绪:骨折可能会导致患者情绪紧张或恐惧。 家属可以通过安抚和鼓励的方式来帮助患者保持镇静和放松。
- 10. 避免用力固定:在应急处理骨折时,应避免用力固定骨折部位。过度用力可能导致骨折进一步移位或造成其他伤

害。应采用轻柔的方式固定骨折部位,如使用软垫或简单的 支撑物。

- 11. 不使用家庭常备的药物: 在处理骨折时,应避免使用家庭常备的药物,如酒精、碘酒或双黄连等。这些药物可能对伤口和骨折部位造成刺激和伤害。应等待专业医生的指导和处理。
- 12. 注意观察感觉和血液循环:在应急处理骨折时,应注意观察患者的感觉和血液循环情况。如果患者出现感觉异常、肢体发麻或血液循环受损的症状,应及时告知急救人员。
- 13. 避免移动患者:在等待急救人员到达的过程中,应避免频繁移动骨折患者。过度移动可能导致骨折进一步移位或增加疼痛。应尽量保持患者的安静和稳定。
- 14. 提供支持和安慰: 骨折可能会导致患者情绪紧张或恐惧。家属可以通过提供支持和安慰的方式来帮助患者缓解焦虑和恐惧,增加他们的信心和合作度。

错误行为:

- 1. 移动骨折部位:错误的行为是在发现骨折后主动移动骨折部位。这可能导致骨移位加重,增加伤害和疼痛。
- 2. 用力拉扯:错误的行为是用力拉扯骨折部位,试图复位骨折。这样的行为可能导致更严重的伤害和并发症。
- 3. 不固定骨折部位:错误的行为是不固定骨折部位,而 是让患者随意活动。这可能导致骨折部位进一步移位,延长 康复时间。
- 4. 不控制出血:错误的行为是不控制骨折部位的出血。 这可能导致大量失血和感染的风险增加。

需要强调的是,以上的应急处理方法仅供参考,具体的处理方法应根据个人情况和骨折类型来确定。在处理骨折时,要保持冷静,并尽快呼叫急救电话寻求专业医疗帮助。专业医生能够进行全面地评估和治疗,以减少骨折的损伤程度并促进康复。骨折是一种严重的伤害,应急处理对于减少骨折的损伤程度和促进康复至关重要。通过提高人们对骨折的应急处理能力,我们可以在意外发生时迅速采取正确的措施,保护自己和他人的健康。同时,也要遵循医生的建议和治疗计划,以促进骨折的愈合和康复。

(上接第30页)

照组 40.91%,差异有统计学意义 (P < 0.05)。这就说明予以患者高清消化内镜检查可提升影像质量,在内镜下开展黏膜切除术,可缩短手术时间、减少对患者的损伤,预防多种较严重的并发症,以加速其康复。

总之,消化道早癌通过消化内镜技术诊断治疗的临床价值较高,有助于患者治疗。

参考文献:

[1] 谭庆华, 唐承薇. 消化道早癌内镜诊断技术的研究进展评述 [J]. 西部医学, 2021, 28(7):889-893.

[2] 李潇潇. 消化内镜技术在消化道早癌诊断治疗中的价值分析 [J]. 中国现代医生, 2020, 55(30):81-83.

[3] 黄双茂. 消化内镜技术用于消化道早癌诊断治疗价值探讨[J]. 中外医学研究, 2022, 14(34):140-141.

[4] 章欢, 龚锦文. 消化内镜对消化道肿瘤的早期诊断治疗价值分析[J]. 中国实用医药, 2021, 12(14):31-32.