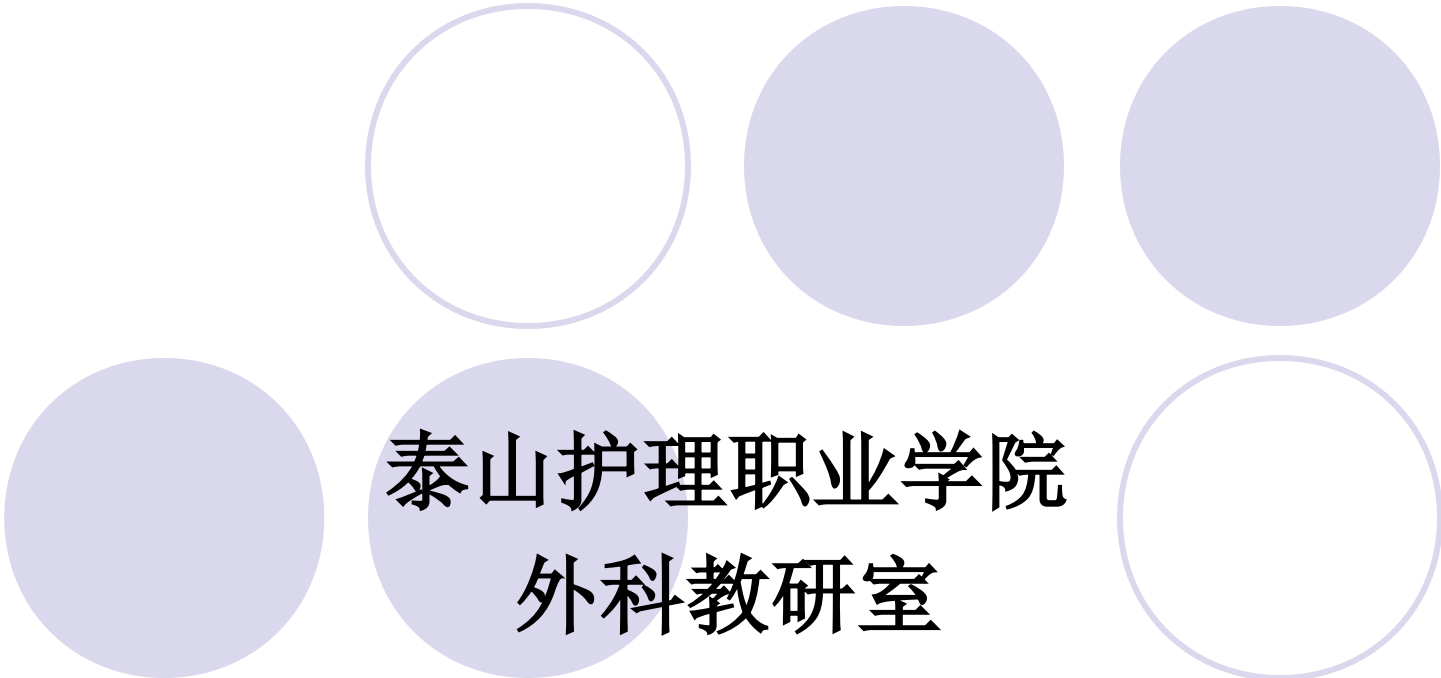


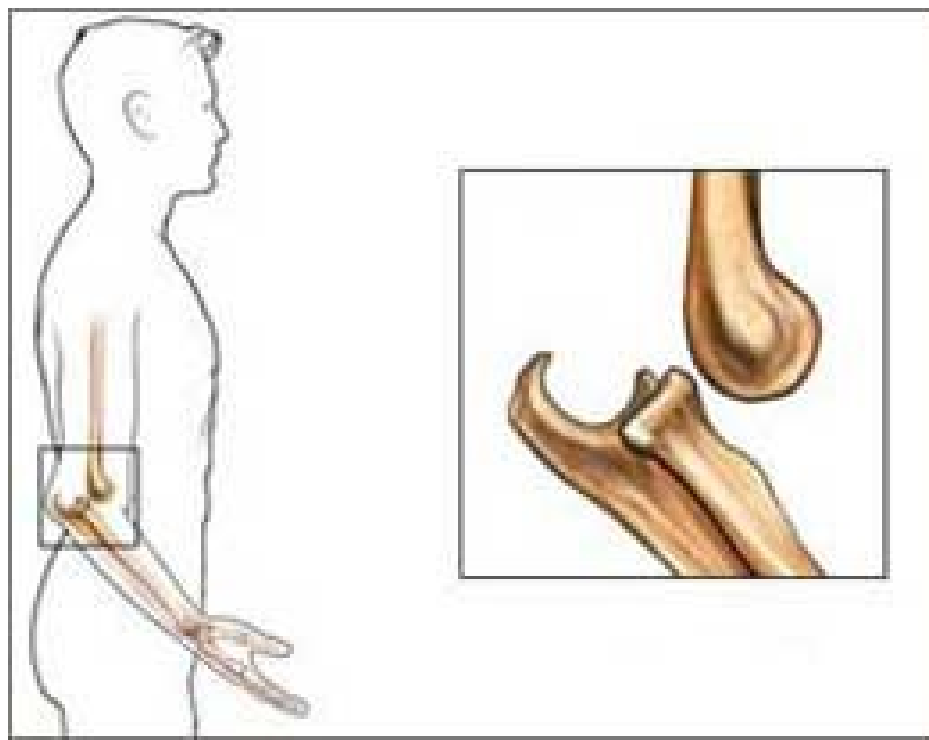
关节脱位病人的护理



泰山护理职业学院
外科教研室

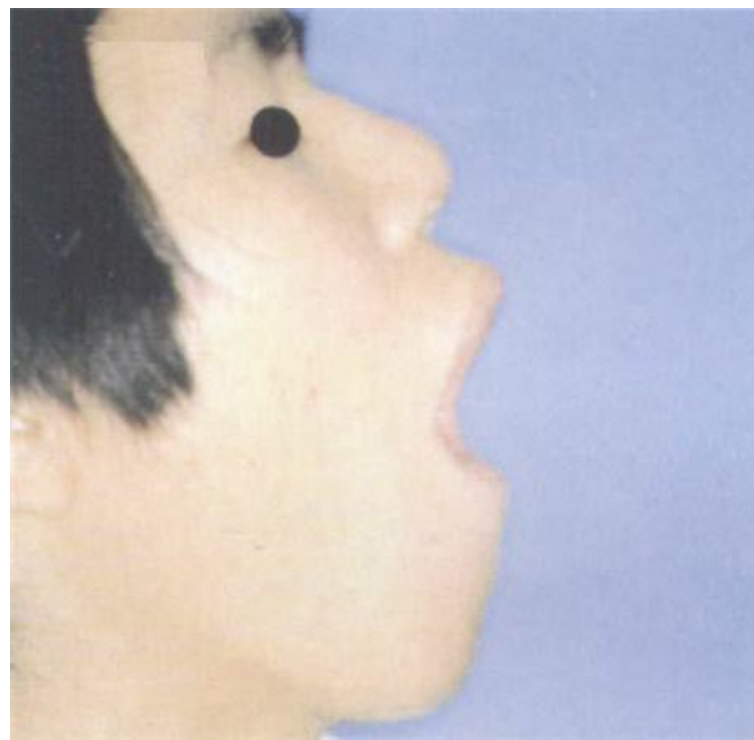
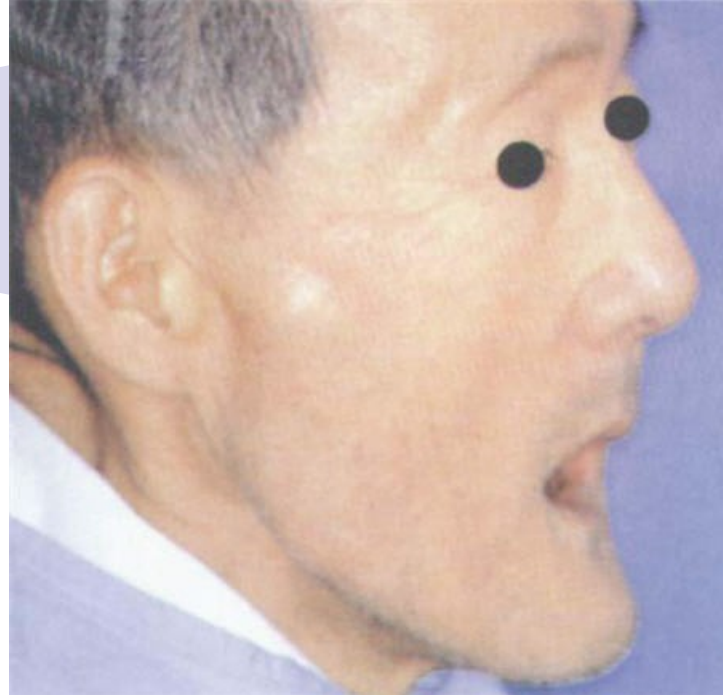
一 关节脱位概念

- 组成关节的各骨面失去正常的对合关系称为关节脱位。

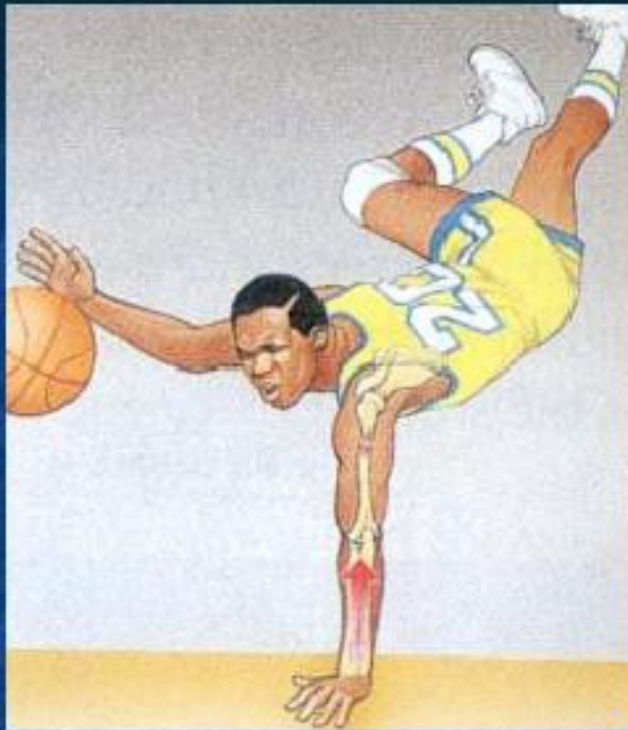


二 关节脱位的病因

- 1 创伤性脱位
- 2 病理性脱位
- 3 习惯性脱位
- 4 先天性脱位

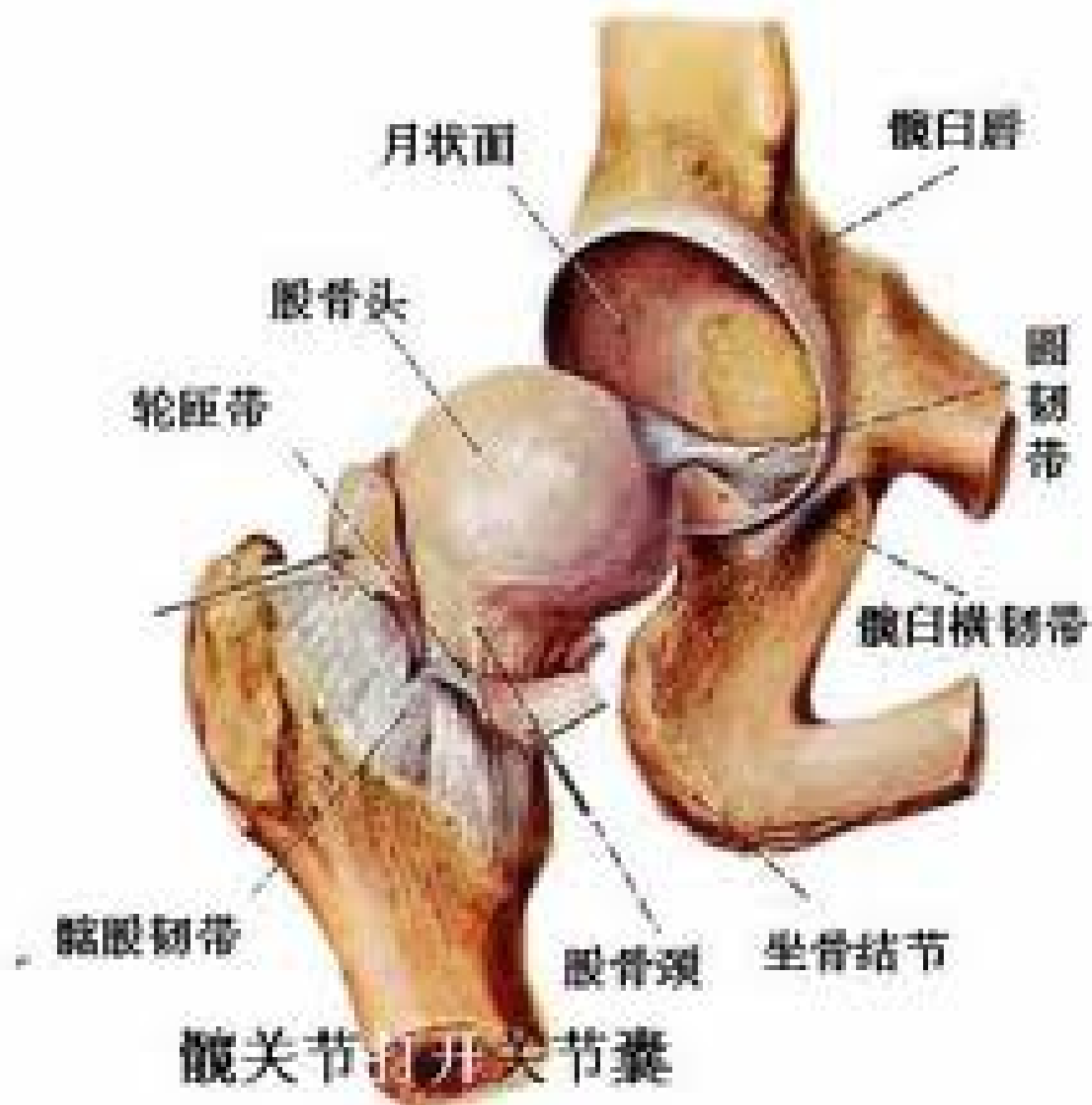






Indirect

Posterior Dislocation, Elbow

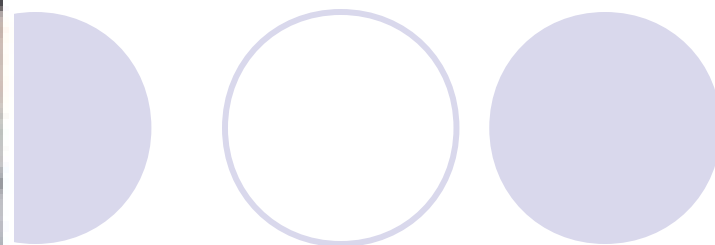


左髋脱位（前面）

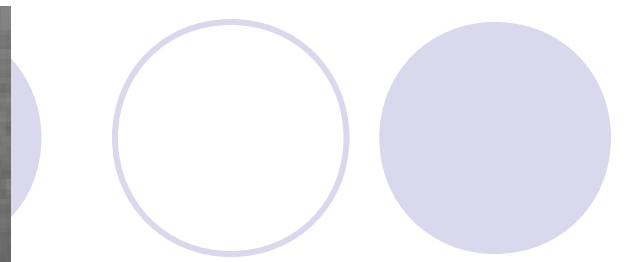


左髋脱位（后面）









按照脱位的程度分类

- 1 全脱位
- 2 半脱位





按照脱位后关节腔是否与外界相通

- 开放性脱位
- 闭合性脱位



按照脱位时间的长短

- 新鲜脱位（3 周以内）
- 陈旧脱位（3 周以上）



关节脱位的临床表现

专有表现：畸形、

关节腔空虚、

弹性固



特有体征:

关节畸形
关节盂空虚



肩关节脱位时呈“方肩”畸形

特有体征:



关节畸形
关节孟空虚

肘关节脱位时呈“靴样”畸形

特有体征:



髋关节脱位时呈屈曲、外展、外旋畸形

诊断

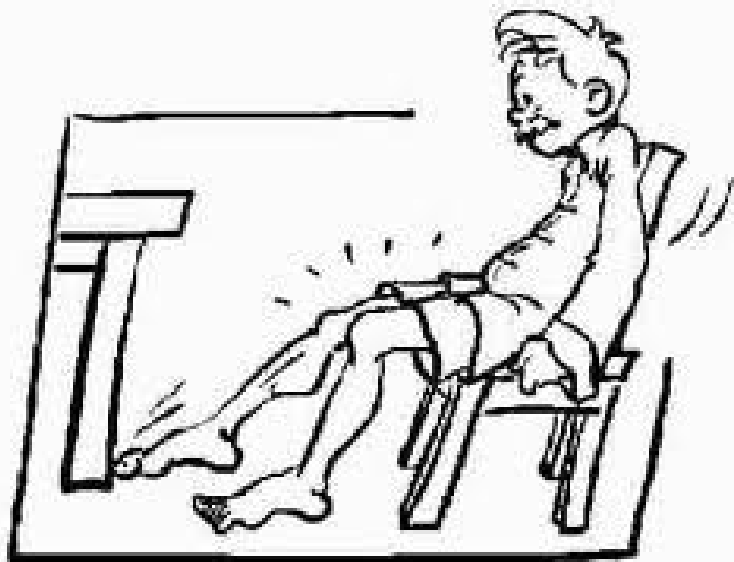
● X 线



关节脱位的临床治疗

- 治疗要点与反应：复位

固定



- 肩关节、肘关节三角巾固定抬高患肢，固定**2周**后方可进行功能锻炼；髋关节固定**3周**，**3个月**内不能负重，**6个月**内不能劳动。避免髋关节内收、内旋、屈曲。



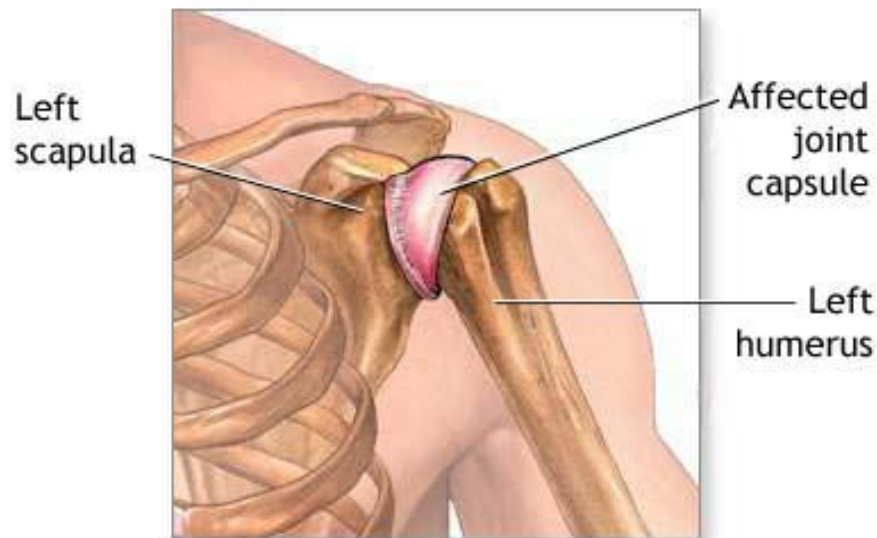
常见关节脱位病人的护理

- 常见的关节脱位有肩关节、肘关节、髋关节，其中肩关节脱位最常见。



(一) 肩关节脱位

- 肩关节骨性结构不稳定、关节松弛、活动范围大，容易脱位



1. 典型体征

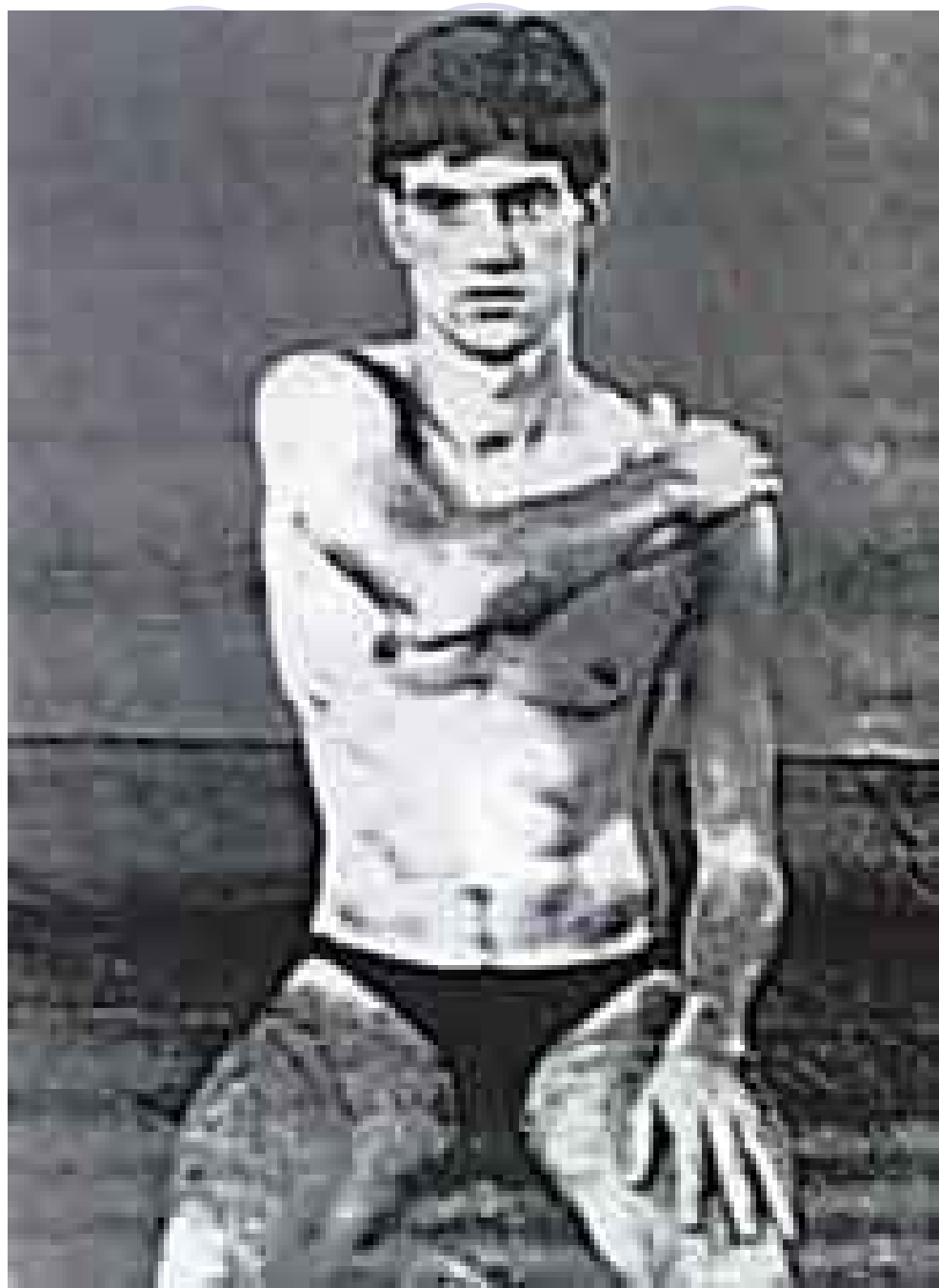
- 方肩
- Dugas 征
- 健手托患肢



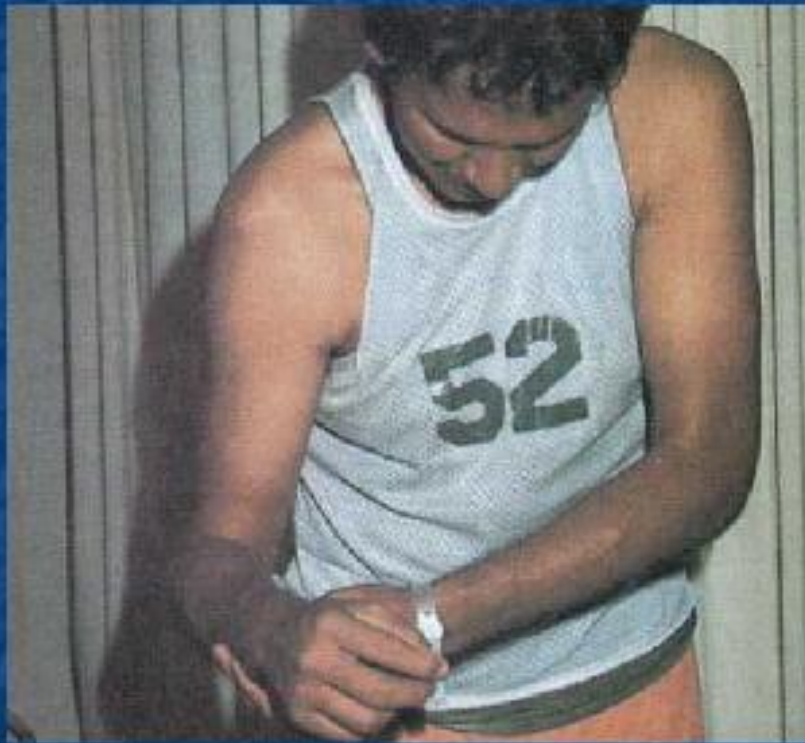
Dugas 征

肘部贴于胸前时

手掌不能同时接触对侧肩部

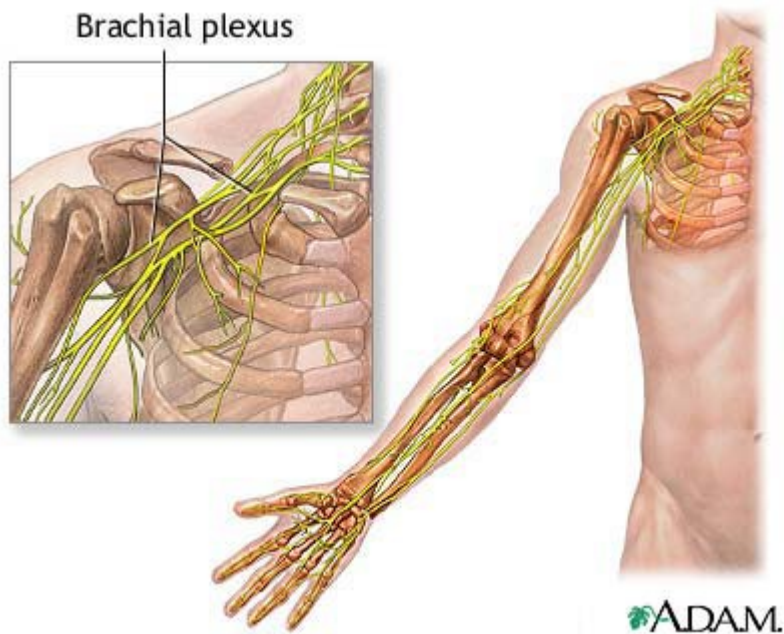


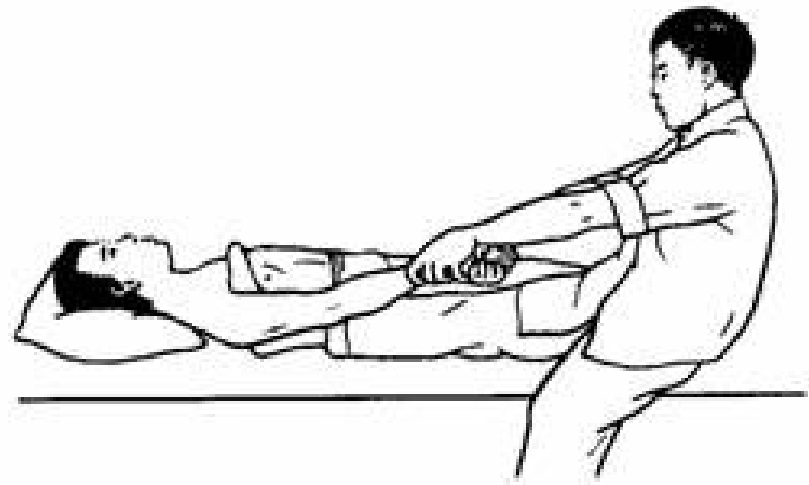
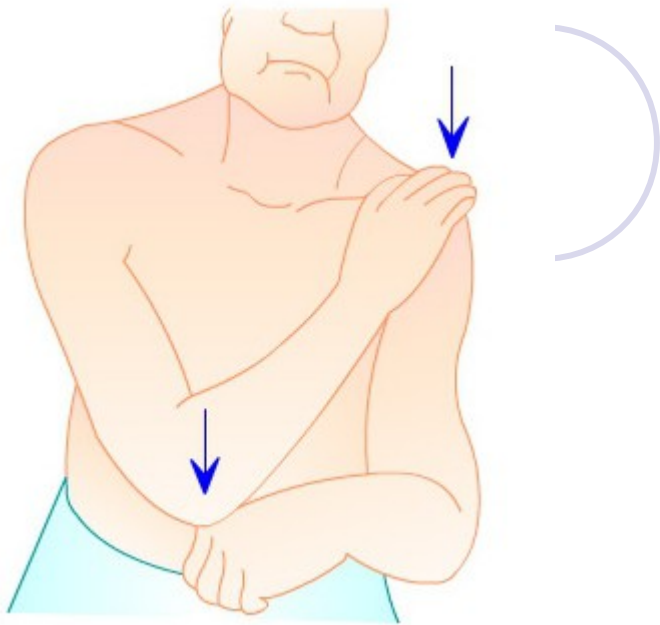
Anterior Dislocation, Right Shoulder



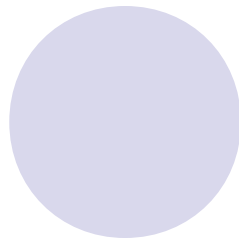
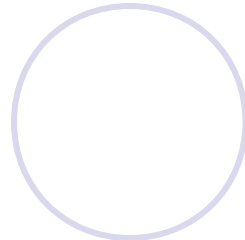
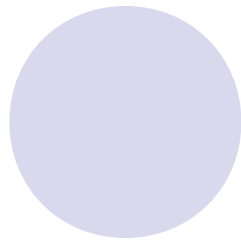
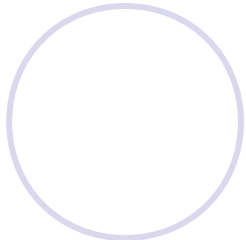
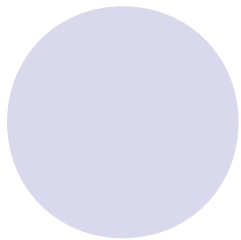
2. 合并损伤

- 骨折
- 臂丛神经： 上肢周围性瘫痪



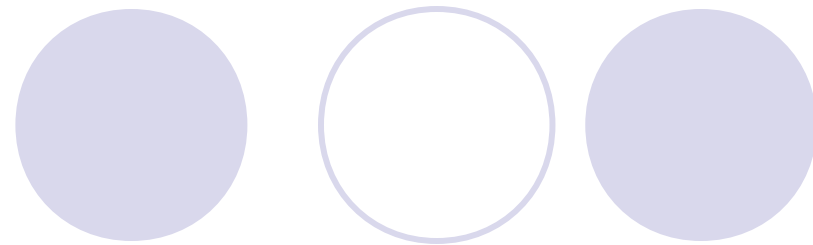






(二) 肘关节脱位

1. 典型体征



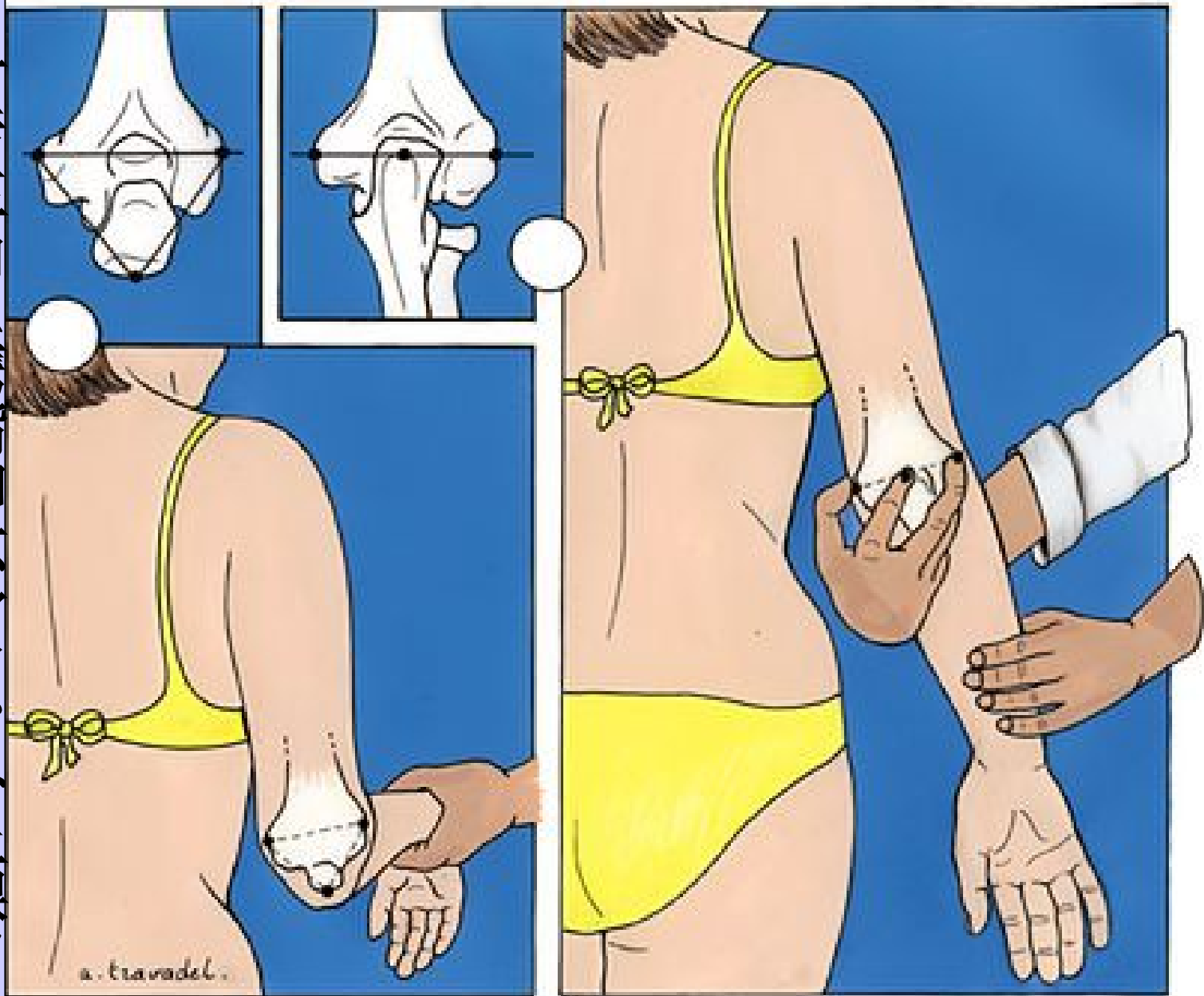
- 肘窝饱满
- 前臂短缩
- 鹰嘴后突
- 肘后三角骨性标志关系改变



肱骨髁上骨折三角关系保持正常

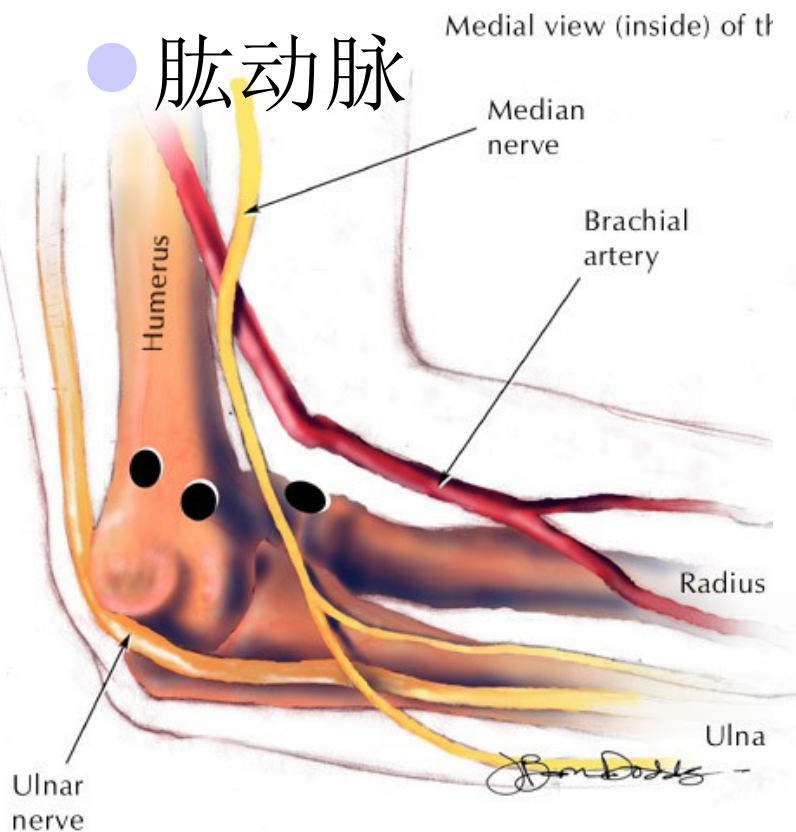
脱位时上述关系被破坏

肘后三角（鹰嘴和肱骨内、外上髁）
伸直时呈一直线，屈肘时呈等腰三角形

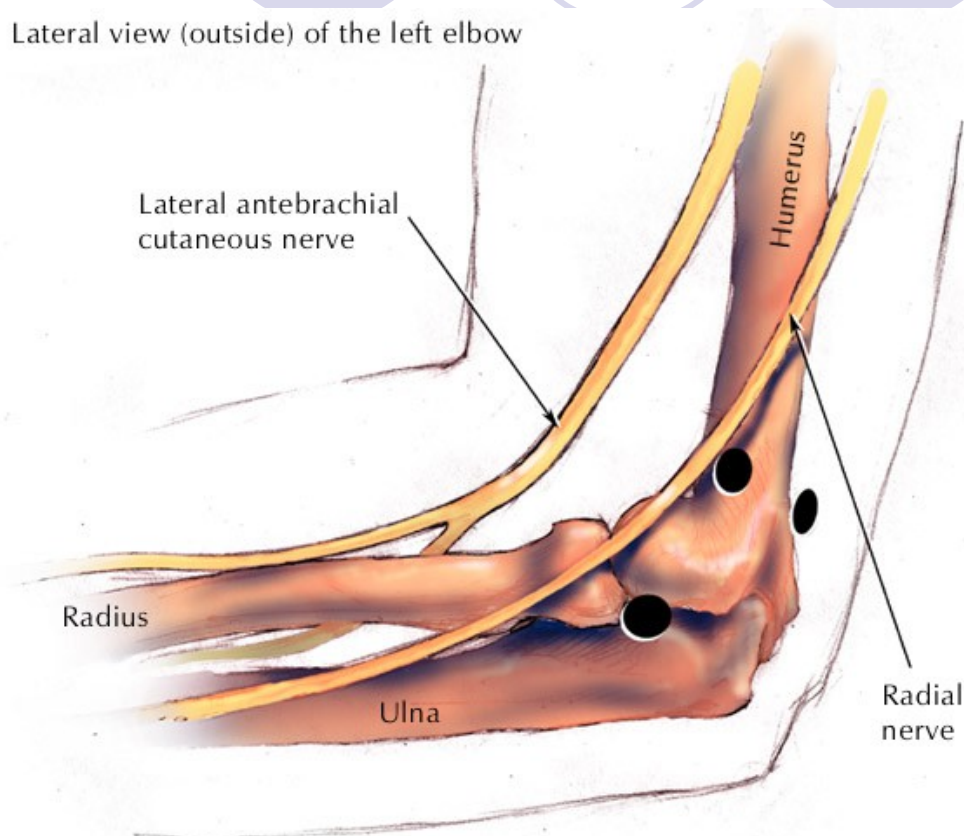


2. 合并损伤

- 尺神经
- 正中神经
- 肱动脉



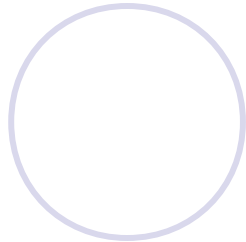
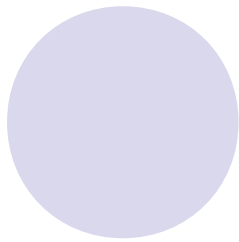
Lateral view (outside) of the left elbow



尺神经损伤

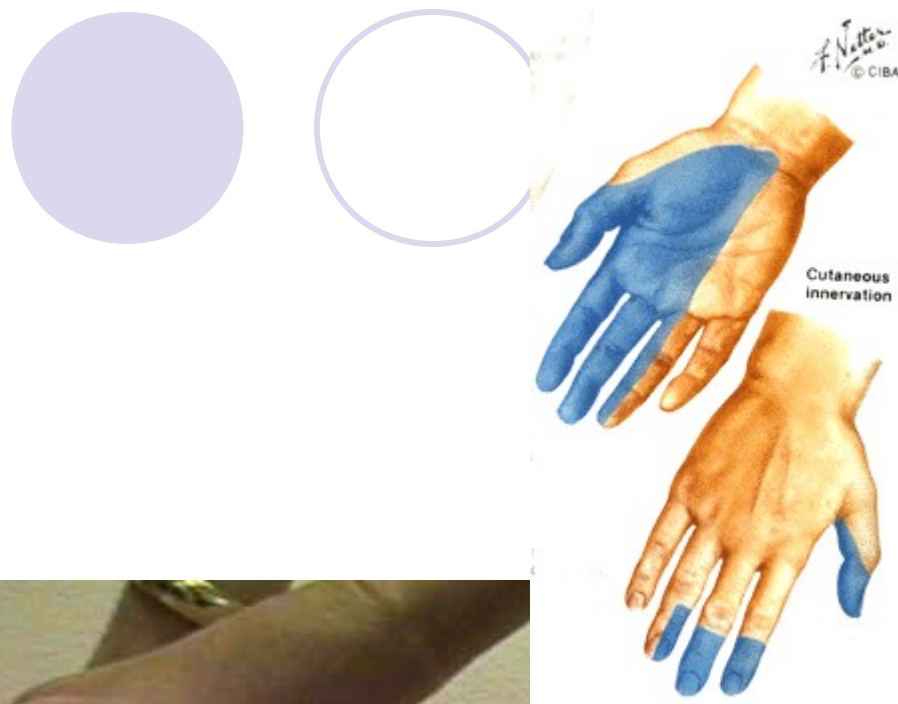
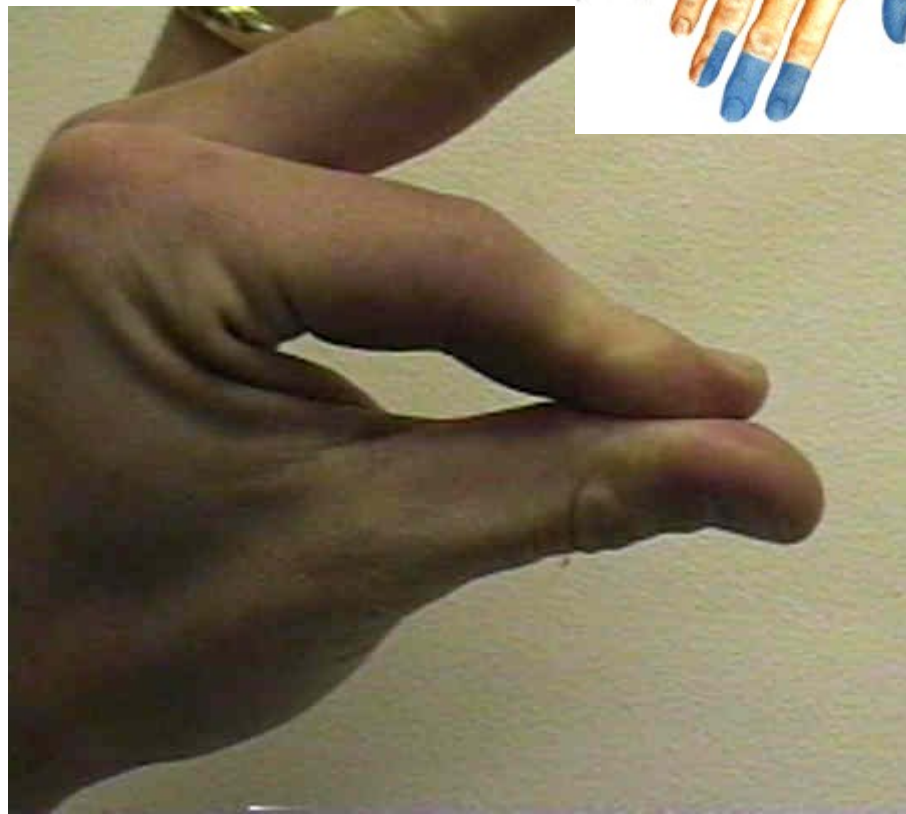
- 爪状手
- 夹纸试验阳性
- 尺侧一指半感觉消失

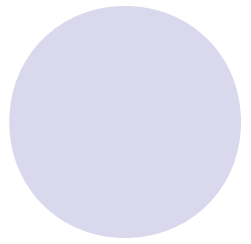
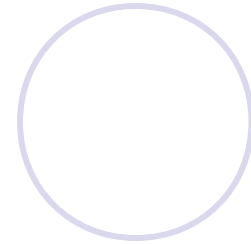
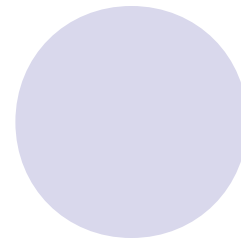




正中神经损伤

- 猿手
- 拇指不能对掌
- 桡侧三指半感觉消失

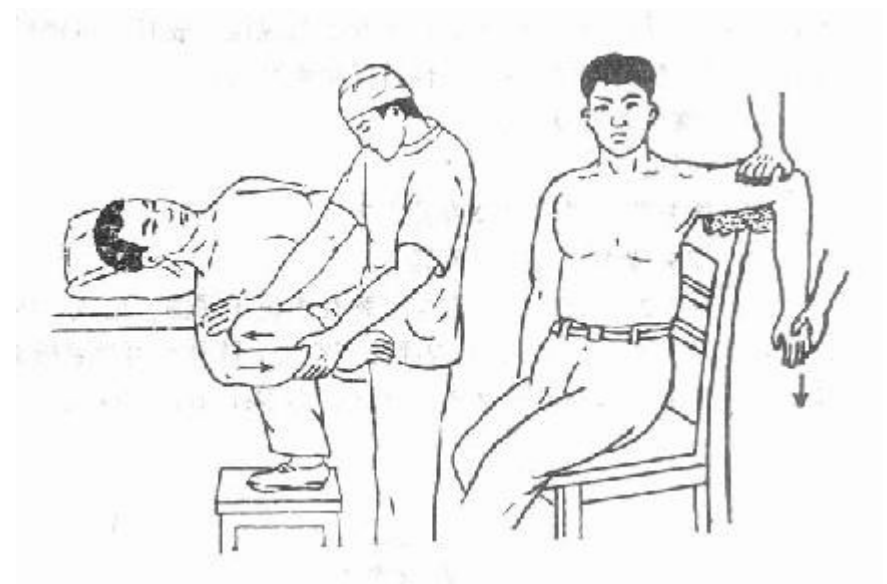
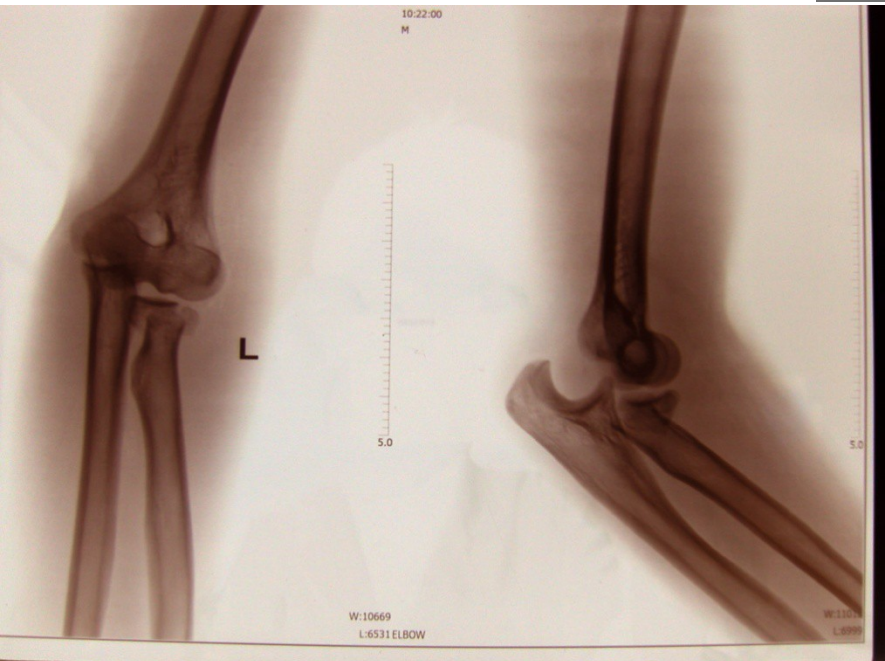
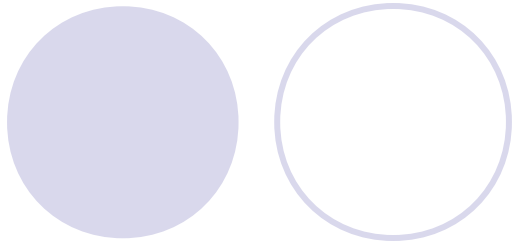


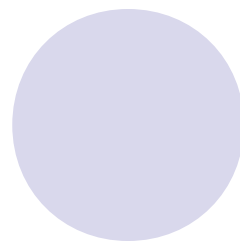
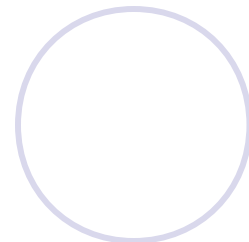
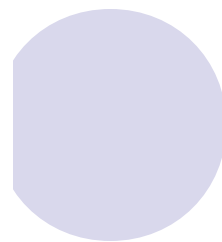
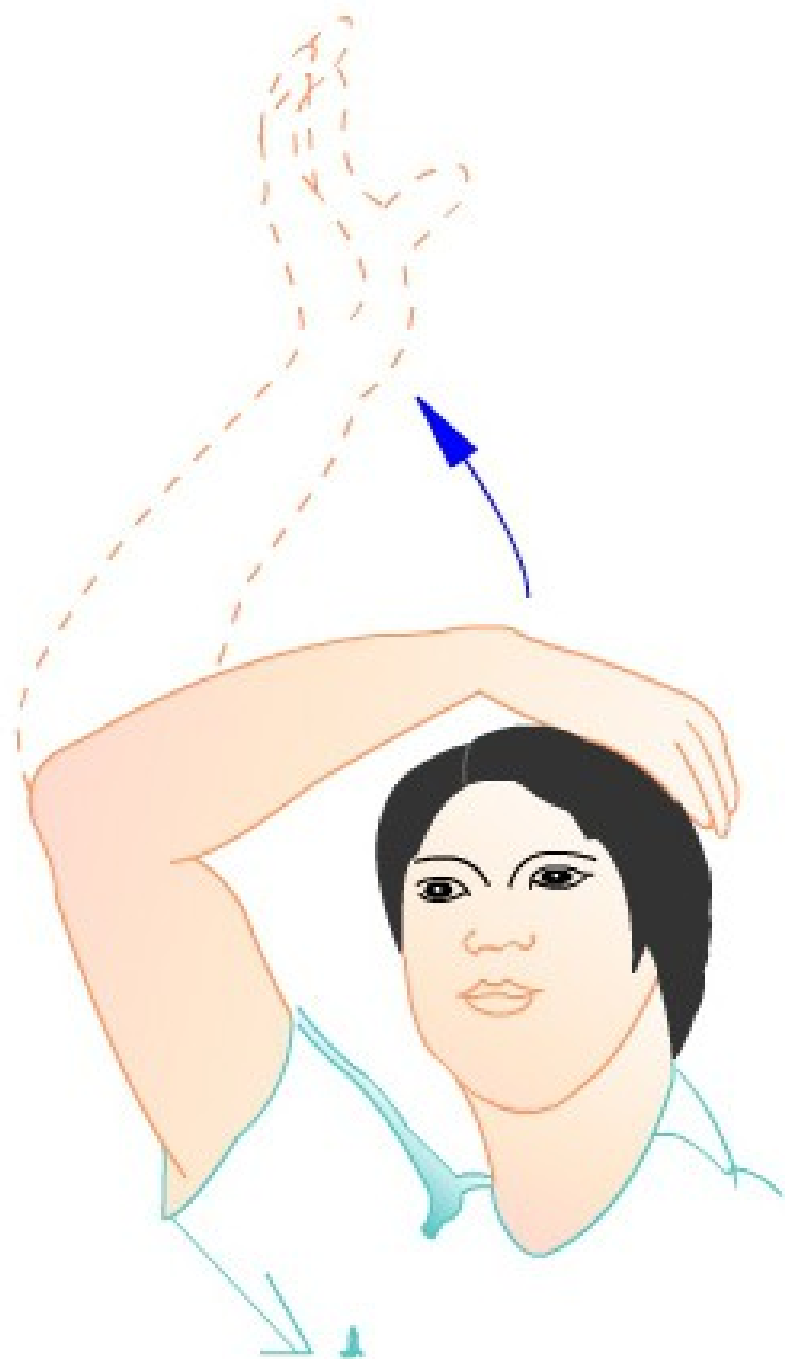


© R.L. Huckstep 1997



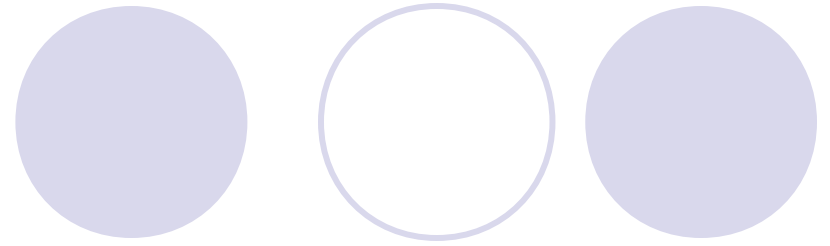
© R.L. Huckstep 1997







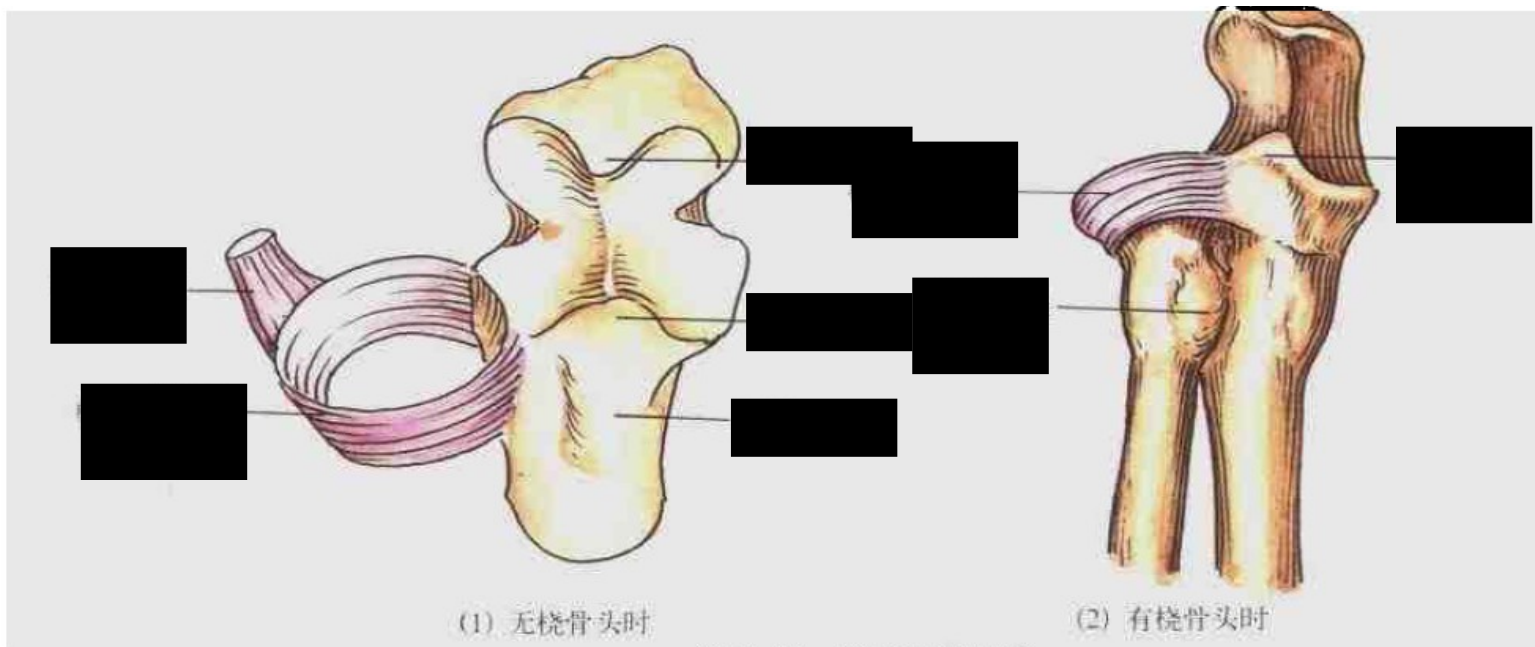
桡骨头半脱位



- 桡骨头半脱位常见于 5 岁以下的小儿，多因前臂被猛力牵拉所致。

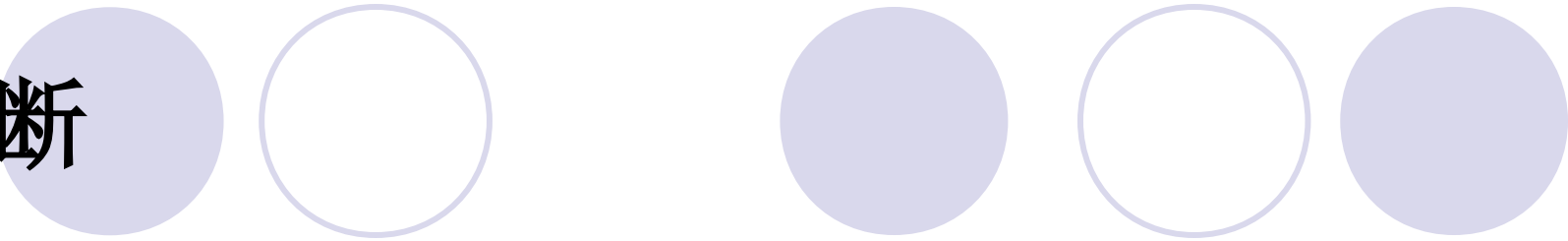
桡骨头半脱位

- 多见于 5 岁以下儿童
- 桡骨头未发育好，桡骨颈部的环状韧带只是一片薄弱的纤维膜



桡骨环状韧带

诊断

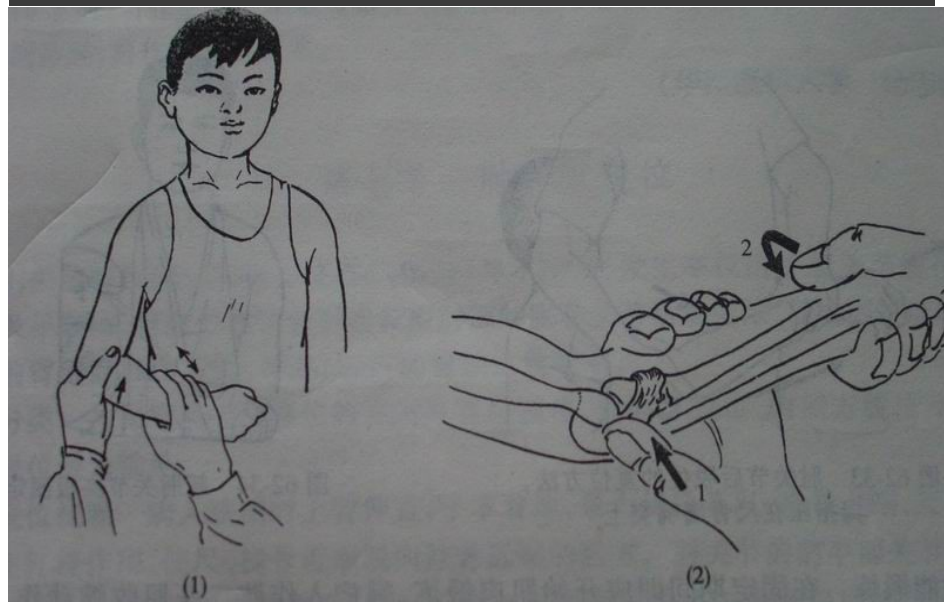
The slide features decorative circles at the top. On the left, there is a solid light purple circle followed by an outlined light purple circle. On the right, there is an outlined light purple circle followed by two solid light purple circles.

- 有上肢被牵拉病史
- 小儿诉说肘部疼痛，不肯用该手取物和活动肘腕部
- 检查体征很少
- X 线检查阴性

治 疗

● 手法复位

一手握住小儿腕部，另一手托住肘部，以拇指压在桡骨头部位，肘关节屈曲至 90° ，轻柔的前臂旋后、旋前活动

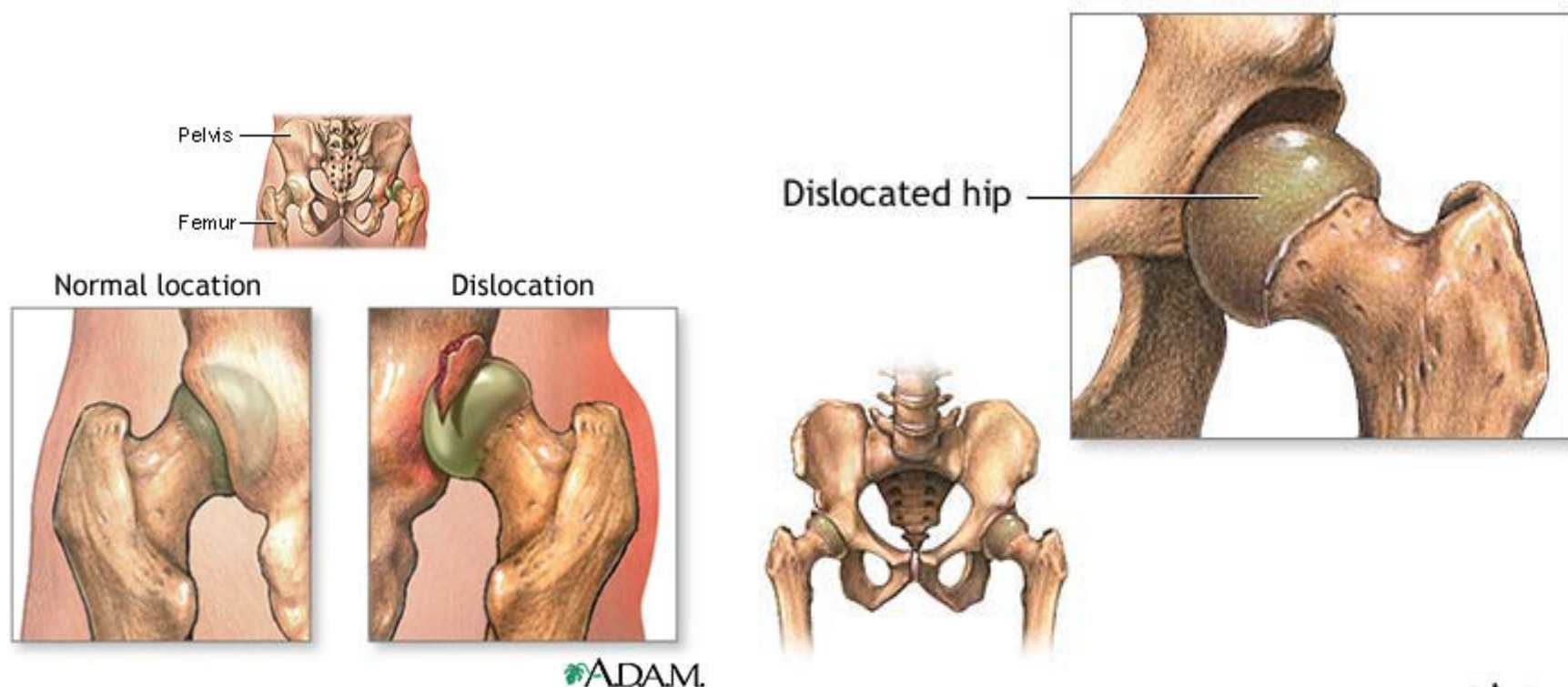


桡骨头半脱位的复位方法

(1) 拇指直接按在桡骨小头处 (2) 将前臂作旋后、旋前活动

(三) 髋关节脱位

- 坚固的杵臼关节，强大暴力才会引起脱位
- 可为前、后、中心脱位，后脱位最为常见



1. 典型体征

- 后脱位：

患肢缩短，髋关节屈曲、内收、内旋畸形

- 前脱位：

屈曲、外展、外旋



粘膝征阳性



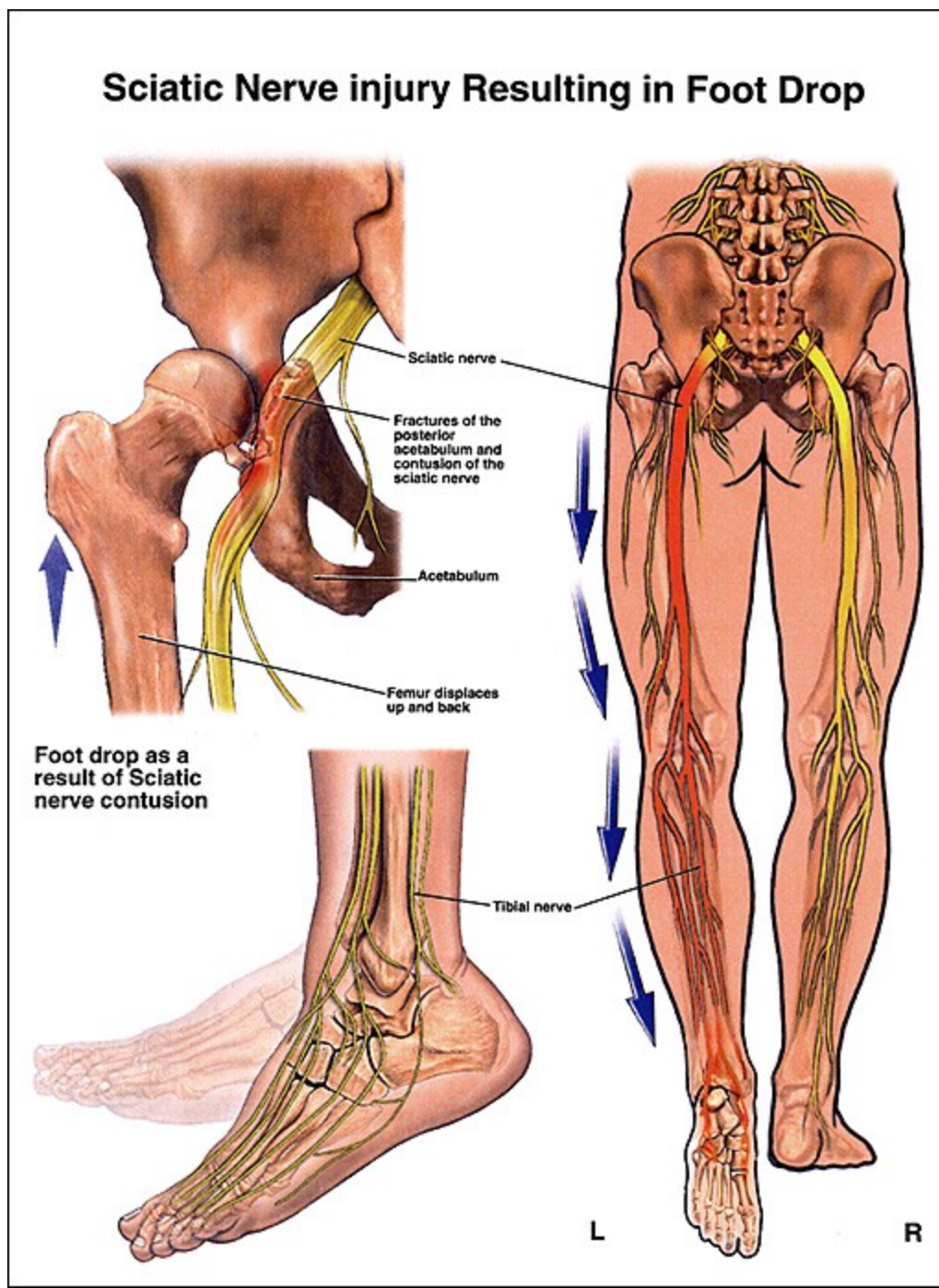


© R.L. Huckstep 1997

2. 合并损伤

● 坐骨神经:

膝以下除小腿内侧外感觉消失
足下垂





常用的蛙式矫形器