



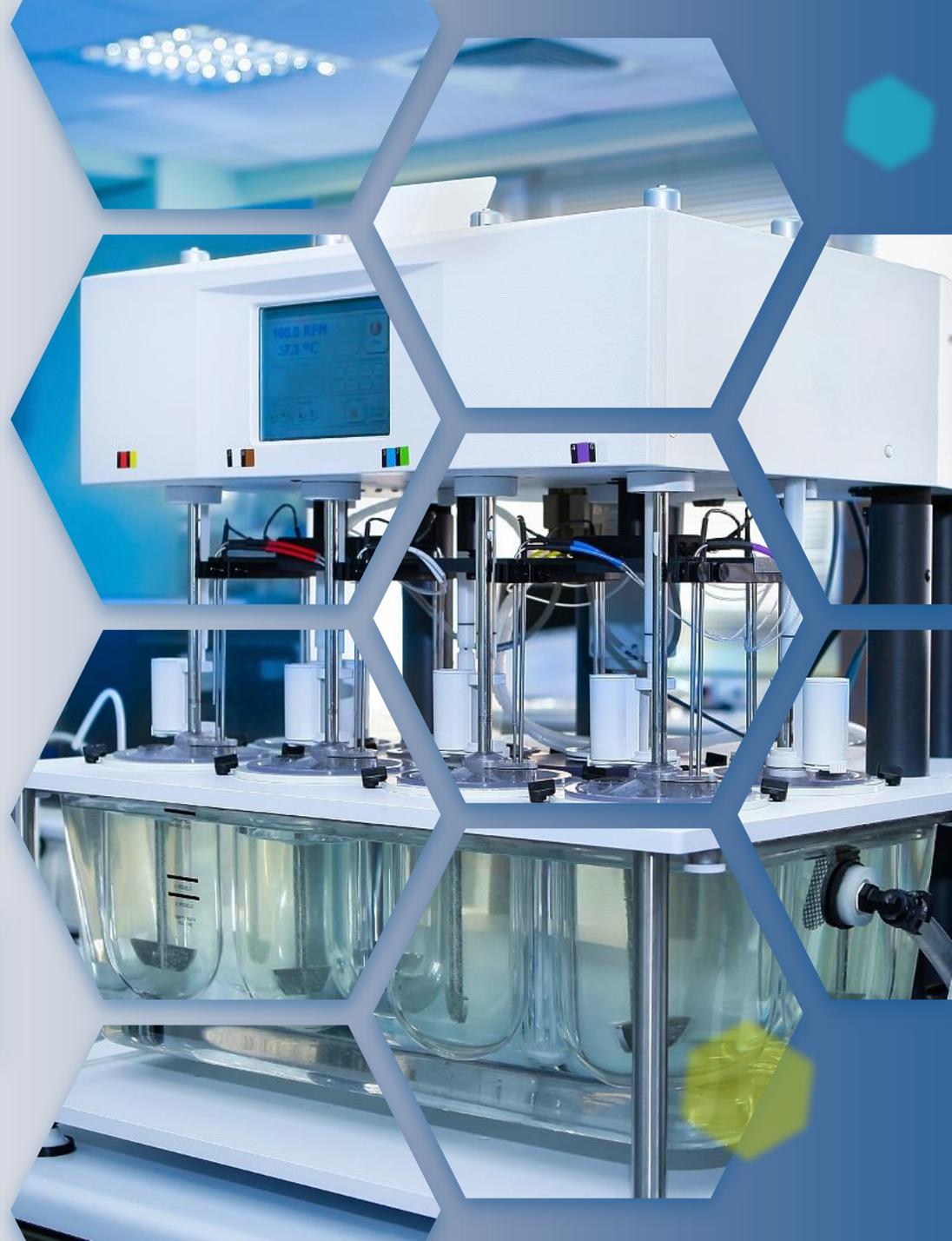
黔西南民族职业技术学院

SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL &
TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

急危重症护理学

创伤患者的现场固定

主讲人：



创伤患者的现场固定

什么情况下考虑患者存在骨折？

1

有受伤史



2

有以下症状：
疼痛、肿胀、功能障碍、畸形

创伤患者的现场固定

骨折类型



开放性骨折

骨折的断端突出刺破皮肤，考虑有污染的可能。

闭合型骨折

肢体表面完整，但贴近骨骼行走的神经和血管有可能损伤。

骨折现场处理原则-制动！

- 试着用毯子或衣物固定受伤部位，防止移动导致损伤
- 拨打急救电话
- 开放性骨折伤口：不冲洗、不复位、不上药



骨折患者搬运前要先固定！

01

止痛，有利于防止休克

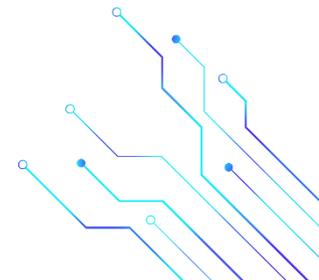
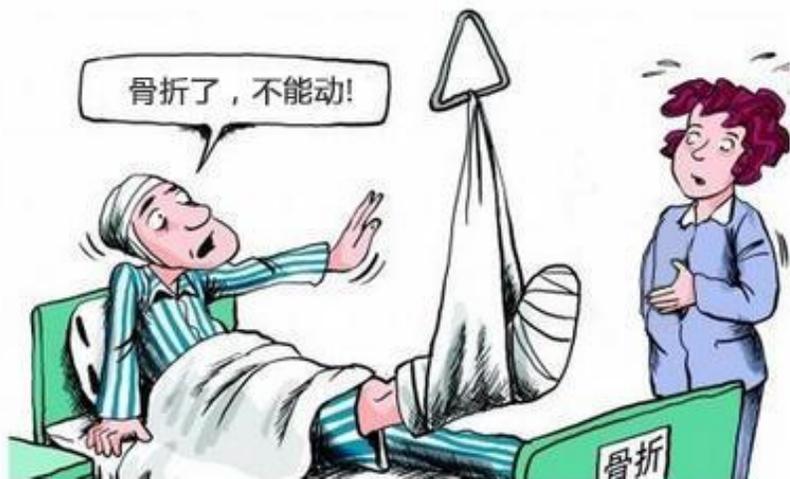
02

避免骨折端在搬运时移位而损伤周围的血管、神经或内脏

03

便于运送

固定
目的

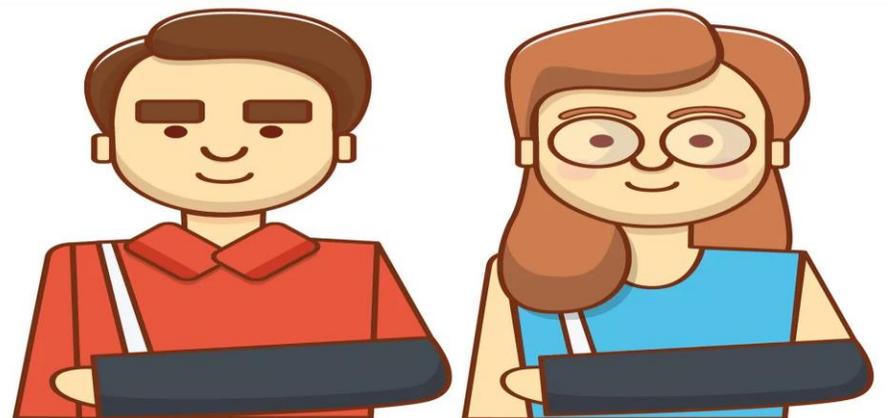


创伤患者的现场固定

骨折现场固定材料和方法



夹板固定



带式固定

四肢充气夹板

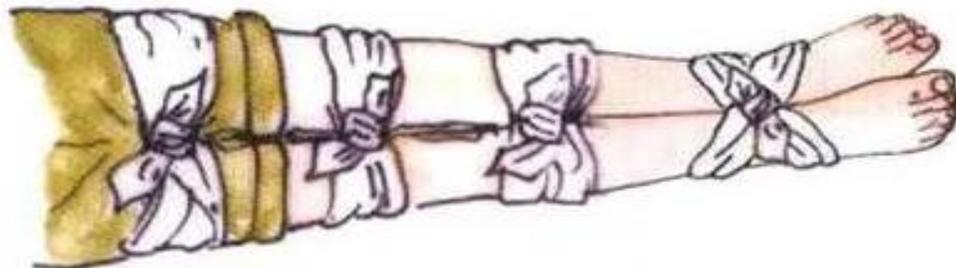
PVC防火材料

骨折固定/防感染

固定70小时以上



充气夹板



健肢固定

骨折的现场救护原则

01

全面观察伤员情况，先处理危及生命的问题，然后处理肢体伤

02

固定前后都要检查记录肢体远端的感觉及血液循环

03

开放性伤口固定前要先包扎伤口，若骨折端外露不可加压包扎，不可将骨折外露断端推回皮内

04

夹板固定时，长度要超过受伤骨折上下各一个关节，要加衬垫

05

如果肢体有严重的成角畸形，可顺应肢体轴线方向用手轻柔牵引然后固定



感谢聆听!

黔西南民族职业技术学院

