

骨折手術

一、何謂骨折：

骨折在各種年齡層皆會發生，骨折有兩種，一種稱閉合式骨折；另一種稱開放式骨折。前者發生時，皮膚維持完整。後者發生時，骨頭會戳破皮膚。骨折患部應立即用布覆蓋。可能的話，作個夾皮固定患部。儘速送醫急救。多數的醫師會依照骨折的受傷程度，而進行手術治療。

二、造成骨折可能的危險因子：

骨折一般發生的原因大多是因為嚴重撞擊、摔傷所造成。但若是患有骨質疏鬆症的人來說，一般人所謂輕微的跌傷對他們也會早成嚴重的骨折。因為骨質密度低使得骨骼變得脆弱，稍微過度的擠壓、摔倒都會形成傷害。

三、常見的症狀：

骨頭本身沒有神經，但骨頭外部的骨膜則有密集的神經，因此骨折時會有嚴重的疼痛。並可併發內出血、腫脹、和周圍大神經、動靜脈的壓迫及損傷。

四、常見的治療方式：

簡單的骨折只需對骨折部實施整復牽引，再利用護木或石膏固定。而複雜性骨折則必須消毒、清創，投予抗生素。必要時還要進行開刀，待感染穩定控制後再實施固定。所以大致上可分為以下幾項治療的方式：

1. 開放復位及內固定：以鋼釘、鋼板、外固定器或人工關節來治療骨折部位。
2. 清創引流術：開放性複雜性傷口或已污染或感染之骨折病灶，清除壞死及感染組織。
3. 肌膜切開解壓術：肢體腔室壓過高影響血液循環時，需將肌膜切開解壓恢復肢體循環。
4. 軟組織縫合與修復：軟組織創傷如肌腱、神經、血管及韌帶斷裂與傷害，需予及時修護以保持完整性及恢復肢體功能。
5. 其他：_____。

※應病情需要，有時手術需兩階段或多次手術（如糖尿病足感染）。

五、手術後照護指導：

1. 手術後病患於恢復室觀察約 2 小時，生命徵象穩定後再返回病房。
2. 醫護人員會依您麻醉恢復情形告訴您何時可以開始進食，可多攝取含高蛋白、鈣質及維生素食物以助痊癒。

3. 手術後若有包石膏時，須注意肢體末梢如有麻、刺痛、發紫、無脈搏跳動時，請立刻通知護理人員儘速為您處理。
4. 手術後當天或隔天即可用溫水將全身擦淨以及更換舒適衣服，減少殘留的消毒水造成皮膚刺激。
5. 手術後醫囑有止痛劑，如疼痛時可告知護理人員適當的使用，以減輕開刀的疼痛。
6. 若您未放置導尿管且開刀後 6 小時仍未解小便，請告訴護理人員。若您仍存有導尿管則由醫師決定拔除時間。
7. 手術後傷口請保持乾燥，若開刀部位引流管滑脫或傷口紗布滲濕，請立刻通知護理人員儘速為您處理。
8. 手術後 3-5 天患肢將有腫脹情形，可以使用每小時冰敷 15-20 分鐘、抬高患肢及活動末梢關節等方式減輕腫脹情形。
9. 手術後約 2-3 天即可下床使用柺杖或助行器走路訓練，並在醫護人員指導下，採漸進式執行足踝、膝關節運動。

六、返家後照護指導：

1. 出院後請繼續執行住院期間所教導的復建運動，並儘可能多休息與抬高手術部位，以利血液循環。
2. 藥物方面一般分為口服藥物和外用藥膏兩種。口服藥物請依照藥袋上指示按時服用；外用藥膏則是先把舊藥膏去除，再上新藥；並以棉棒沾藥膏塗於手術部位。
3. 手術部位請保持傷口乾燥，如果有患處大量出血或縫線斷裂、傷口裂開及劇烈疼痛等情形，即儘速回院就醫。
4. 如果傷口敷料有加壓彈性繃帶感覺緊繃、麻且皮膚顏色改變時可自行鬆綁，若無改善仍請回院就醫。
5. 請依照醫師指示定時服用藥物及返回門診追蹤，如有不適之狀況請提早回診就醫。

參考資料

馮容芬、李惠玲、方又圓、吳麗彬等編著(2022)·劉雪娥總校閱·成人內外科護理下(八版)·台北市：華杏。

袁素娟(2022)·肌肉骨骼系統疾病之護理·劉雪娥總校閱·成人內外科護理學(八版)·台北市：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 10 病房分機 8901、8902

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 08 月校閱