

石膏固定的注意事項

一、上石膏的目的：

1. 骨折癒合過程中，固定、支持和保護的作用。
2. 肌腱及韌帶扭傷後固定作用。
3. 預防及矯正畸形。

二、石膏材質選擇：

1. 一般石膏：為石灰材質，質量較重活動較不方便。
2. 樹脂石膏：樹脂石膏由玻璃纖維加上 PU 樹脂製成。材質較輕，活動方便。

三、上石膏後的注意事項：

1. 上石膏後 5 之 10 分鐘溫度會升高，當有發熱感時是正常的情形，但不會燙傷皮膚。
2. 石膏固定後未乾燥前，病人無法站立，床褥下應放置硬枕頭，以避免因床褥太軟，造成石膏變形或凹痕而造成壓瘡。
3. 未乾燥前(約 24-48 小時才完全乾燥)，避免指尖壓凹石膏，也勿下床或負重以免石膏變形。
4. 病人翻身及活動時的安全，避免患肢受壓迫，若需移動患肢，則以手掌或軟枕扶持患肢。
5. 石膏乾燥的象徵為白色、發亮、無臭味，如同牆壁的觸感；若未乾，則呈灰色、陰暗、有霉味、濕涼感。
6. 抬高患肢，讓上臂患肢高於心臟，下肢上石膏時患肢則宜高於臀部。
7. 每天評估肢體末端，觀察是否腫脹、麻木、刺痛、燒灼或冰冷等現象，將肢體抬高，並活動肢體，以刺激血液循環，若症狀仍持續，應返院檢查。
8. 做適度的肌肉訓練運動，例如手臂上石膏者做握拳、放鬆的重覆動作，以維持肌肉的張力，防止肌肉萎縮。
9. 觀察石膏表面及石膏邊緣有無滲液、出血，或石膏內感覺灼熱，或惡臭、霉味，若有異常，應返院檢查。
10. 皮膚癢時，輕拍癢處，不可將任何物品(如棍子)伸入石膏內，以免破皮，
 不要用任何東西、如棉花或衛生紙，塞入石膏模型的邊緣。以免掉入模型內，而壓迫影響血液循環。
11. 病人決不可自行切割，或剪短石膏模型。

12. 石膏固定後，可經照射 X 光得知骨頭生長情形，並可於門診持續追蹤。

四、如患者有下列現象，應立即來急診室診治。

1. 手腳冰冷。
2. 手腳麻木。
3. 手腳發青發白。
4. 持續性劇痛。
5. 嚴重的腫脹。
6. 石膏內任何部位疼痛。
7. 有任何臭味或滲出液從石膏溢出。

五、石膏拆除之注意事項：


1. 用電鋸鋸開石膏時會顫動，但不會疼痛或傷到皮膚，不用擔心。
2. 石膏拆除後，皮膚乾燥，有脫屑，以中性肥皂及清水輕洗皮膚。
3. 石膏拆除後，有肌肉較無力、關節僵硬、疼痛的現象，故仍需支托患處，不可用力，然後逐漸將支托物除去，依醫囑增加動量。
4. 下肢石膏拆除後應漸進式下床，若有充血腫脹感，或有下垂性水腫情形時，應先由短時間下床，再逐漸增長下床時間。
5. 依病人情況做關節活動，應與醫師討論後再執行。

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
2025 年 10 月校閱