

骨外固定器傷口照護

一、前言

由於交通事故或意外傷害造成病人肢體骨折，必須施行骨科手術以骨外固定器來固定，使受傷骨頭能維持在正常的位置，放置期限視治療目的而定，通常約需數週至數月以上。骨外固定器固定期間若傷口獲得良好的照護，可避免術後併發症及傷口感染的發生，並能減少病人身心的痛苦；因此，骨釘傷口照護就顯得特別的重要。

二、什麼是骨外固定器

骨外固定器常用於開放性骨折的醫療處置，它是在 X 光透視機的輔助下，先將骨折復位後，再植入骨外固定器固定，以提供骨折穩定的支托。對於嚴重的骨折採用骨外固定器固定是目前標準的處理方式，其適應症有開放性骨折、粉碎性骨折、骨盆骨折、骨髓炎、關節炎或關節固定，它可直接壓迫骨折處，增加骨頭的生長速度、固定關節活動角度或可做肢體延長術，以及無法使用石膏固定者。

三、併發症

- (一) 骨釘傷口感染。
- (二) 關節屈曲障礙。
- (三) 骨折再移位。
- (四) 血管與神經損傷。
- (五) 骨釘滑動及骨釘斷裂。

四、傷口照護原則

(一) 準備用物：75%酒精、0.9%生理食鹽水、無菌 Y 型紗布、無菌紗布、無菌棉枝包、透氣膠布及剪刀（如圖一）。



圖一

(二) 換藥的步驟：

1.確實洗淨雙手並擦乾（如圖二）。



圖二

2.將傷口紗布取下，丟於垃圾桶內，並觀察骨釘傷口情形，如傷口有無分泌物、滲出液、量、顏色、氣味等（如圖三）。



圖三

3.先以無菌生理食鹽水棉枝清洗傷口後，再以無菌 75%酒精棉枝消毒骨釘傷口（包括鋼釘本身），消毒時輕壓骨釘周圍皮膚，由內向外作環狀一圈消毒，一次只使用一支棉枝，不可來回擦拭，以避免傷口感染（如圖四）。



圖四

4.若骨釘傷口有分泌物時，在傷口清潔及消毒後，以無菌紗布或 Y 型紗布覆蓋於骨釘傷口上，並以 3M 透氣膠帶固定在紗布末端（如圖五）。



圖五

5.換藥結束整理用物後並洗手（如圖六）。



圖六

五、骨外固定器照護注意事項

（一）打上骨外固定器應注意患肢有無麻木感，肢端是否可活動，肢體末端手指或腳趾，應是溫暖且呈粉紅色。

（二）隨時應保持傷口及周圍的皮膚清潔和乾燥，若骨外固定器骨釘處有血膿性分泌物呈現結痂時，應先以棉棒沾 3% 雙氧水以旋轉的方式輕輕將分泌物及痂皮清除，撐開針眼周圍皮膚並擠壓，一枝棉棒只用再用 0.9% 生理食鹽水棉枝擦去雙氧水，最後用乾棉枝拭乾，以減少雙氧水對傷口刺激。

（三）換藥時，勿面對傷口說話或咳嗽，以保持傷口無菌。

（四）依醫師指示一天消毒一～四次，若發現傷口濕了則馬上消毒。

（五）常保持患肢抬高的姿勢，以減輕肢體腫脹及疼痛。

（六）不可任意扭轉骨外固定器的螺絲或左右搖動鋼釘。

（七）勿將其他物品放置於骨外固定器上，並避免碰撞。

（八）請多補充蛋白質，如：蛋、奶、魚、肉類及維生素 C 飲食，如：柳橙、奇異果等，並避免煙、酒及刺激性食物。

（九）在醫師同意之下，使用骨外固定器肢體之上下關節都可活動，並可作肌肉收縮運動，如：上肢有骨外固定器者，可做握拳及張開手掌的動作；下肢有骨外固定器者，可做收縮及放鬆大腿肌肉的動作；每日四次，每次 10-20 下，可預防關節僵硬或肌肉攣縮。

(十) 發生以下情形，請立即返院就醫：

1. 骨釘傷口周圍有紅、腫、熱、痛或膿性分泌物、異味、發高燒（體溫>38度C或持續發燒兩天以上）。

2. 骨釘移位、鬆動、斷裂。

(十一) 請按時回診，讓醫師了解傷口情況，以早期發現早期治療。

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚紀念醫院 N617 10.1x21.5cm 98.09