

使用骨外固定器及骨外延長器

一、介紹

骨外固定器與骨外延長器常應用於粉碎性關節周圍骨折、軟組織腫脹嚴重之骨折、骨癒合差、嚴重感染患者、骨折伴嚴重灼傷等，透過外固定方式，使受傷骨頭能維持在正常的位置，可暫時穩定骨折情形、減少失血量，術後併發症及傷口感染等發生。

二、骨釘護理

1.目的：預防感染，每天需執行消毒動作，觀察傷口狀況。

2.準備用物：

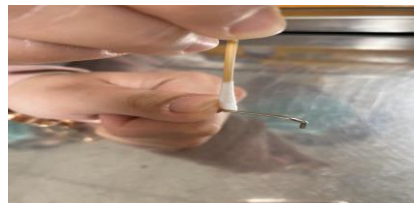


*雙氧水、生理食鹽水、酒精，適合大小的棉棒及紗布

3.消毒清潔程序：

*先將雙手洗乾淨，避免手上細菌造成傷口感染。

*以棉棒沾雙氧水，在骨釘孔部位以旋轉方式由內向外擠壓清除骨釘孔周圍的分泌物及痂皮，因為這些會造細菌滋生，引發傷口感染。



*雙氧水使用後產生之泡沫，以棉棒沾 0.9%的生理食鹽水洗為止。

*以棉棒沾 75%酒精消毒骨釘孔，使其乾燥清潔。切記：每一棉棒只用於一支骨釘，由內向外消毒，切勿來回擦。

4.以無菌Y型紗布覆蓋於骨釘周圍。(或以一般紗布展開成長條狀，圍繞骨釘)。再取無菌紗布蓋住傷口。

5.用透氣膠帶來固定紗布。

6.骨外固定器與外露骨釘若沾有血跡污垢，則以棉棒沾酒精將清除，避免感染，而導致發炎。

三、注意事項

- 1.患肢神經和血管狀況：需注意末梢肢體的顏色、有無麻木感肢體活動的情形。正常的情況下無麻木感，肢體呈膚色、溫暖可活動。
- 2.護理程序需每天一次，最好選一固定時間執行，避免忘記。不慎弄髒、弄濕傷口，需立即更換藥。若滲液多時，則每天兩次，視情況增加之。
- 3.可攝取維生素 C 及高蛋白飲促進傷口癒合，避免菸酒、含咖啡因及刺激性食物影響傷口癒合。
- 4.若發現以下須立即回診：
 - 1.骨釘皮膚處部位有熱或異常分泌物（如膿狀或臭味）、骨釘皮膚處有無出血、骨釘周圍或肢體發紅、腫脹、漿性分泌物或膿性分泌物、壓痛感情形
 - 2.持續有發燒情形。
 - 3.患肢突然有劇烈疼痛。
 - 4.固定器螺絲或鋼釘有鬆動情形。
 - 5.骨釘斷裂。

四、復健運動

除非醫師特別限制，否則使用骨外固定器與骨外延長器的部位，其上下關節都可活動，並需持續的活動患肢衛教病人行上肢骨折復健運動如:肩部外展、內收，肘部伸展、屈曲，腕部背屈、屈曲及手指抓握等運動；下肢骨折復健運動如:股四頭肌，臀肌，直抬腿，足背及踝關節等運動，以恢復肌力，防止肌肉萎縮。

下肢骨折病人下床步行時下肢會有「腫脹、疼痛及皮膚變紫黑色」現象。別擔心！這是因血液頓時集中於下肢所致，只要於活動後抬高患肢促進回流後，此現象即可改善。

參考資料:

黃鈺雯、林麗秋(2019)・骨骼、肌肉、關節疾病之護理・於胡月娟總校閱・內外科護理學(六版，441-578 頁)・華杏。

Hadeed, A., Werntz, R. L., & Varacallo, M. (2019). External Fixation Principles and Overview. In StatPearls [Internet]. StatPearls Publishing.

諮詢電話 02-26723456 轉 6260

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院