



2018.06.08 訂定
2023.06.25(1 修)
2022.12.12 (2 審)

衛教編號:ORTH-011

移除骨科內固定器手術前後須知

將骨釘、骨板移除



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經骨科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、認識骨科內固定器

骨科內固定器為提供骨骼穩定的器材，在骨骼獲得充份時間生長後，並具有再次承受力量的能力，表示內固定器已完成其任務。除了部份深埋於骨骼內的內固定器之外，大部分應儘可能移除以避免造成肌腱刺激、外觀突起等。

移除內固定手術相對較先前骨折手術單純，但由於內固定器移除後會留下釘孔，故內固定器移除後，一個月內仍建議使用拐杖、助行器，避免跑跳、搬重物等動作以防再次發生骨折。

二、手術前準備

- (一)手術前要完成胸部及手術部位 X 光照相、心電圖、血液檢查。
- (二)醫師解釋病情後填妥手術同意書。
- (三)視需要填妥自費醫材同意書。
- (四)必要時於前一天晚上灌腸，以清潔腸道。
- (五)完成麻醉訪視並填寫麻醉同意書。

(六)如有服用抗血小板或抗凝血藥物，應告訴醫師
以便於手術前停藥。

(七)手術前 8 小時開始禁食、禁水、禁口香糖與檳
榔。

(八)確認手術部位與完成手術部位標記。

三、手術當日注意事項

(一)更換手術服。

(二)持續禁食禁水至手術後返室。

(三)打上靜脈點滴。

四、手術後須知

(一)傷口處若有引流管，則必須放置於手術部位同一
側並避免牽扯或拉到(如圖一)，以保持通暢並避
免滑脫。



圖一 引流管放於手術部位同一側

(二)手術後傷口疼痛，醫師會開立口服止痛藥由護理師發放給您定時服用；若服用止痛藥超過1小時疼痛仍未改善時，請告知護理師評估您的狀況，必要時可使用其他止痛劑。服用止痛藥必須注意放慢動作並避免彎腰，以免造成姿位性低血壓出現頭暈而跌倒。

(三)每2小時床上翻身一次，以防長期臥床不動，也可利用沒手術的腳做抬臀運動(如圖二)，避免皮膚受壓發生壓力性損傷，以加強肌肉力量與日後下床行走能力。



圖二 抬臀運動

(四)以軟枕抬高手術的肢體，減輕腫脹不適(如圖三)。



圖三 軟枕抬高手術的肢體

(五)手術後第一天開始每天要搖高床頭，由復健師或護理師協助下床；進食時也要搖高床頭以避免噎到。

(六)遵從醫療人員的教導，依手術部位執行復健運動以促進血液循環，加強肌肉力量，並減輕腫脹。

五、復健運動

拔除內固定器後，需要注意關節角度的增進，以循序漸進方式牽拉關節增加關節活動度，並以受傷部位周圍之肌肉為主，進行肌力訓練。應依醫師指示，視手術部位配合執行手指抓握(圖四)、手腕運動(圖五)、足背屈曲運動(圖六)、平直抬腿運動(圖七)、肩部旋轉運動(如圖八)、肩部伸展、屈曲運動(如圖九)等，以促進血液回流並強化肌肉力量。



握拳維持 5 秒



手指伸直放鬆維持 5 秒

圖四 手指抓握運動



手掌背向上拱起維持 5 秒



手掌向下拱起維持 5 秒後放鬆

圖五 手腕運動



足背向上拱起維持 5 秒



足背向下壓維持 5 秒後放鬆

圖六 足背屈曲運動



平躺，將腳板往上彎



腿打直、用力往上抬，維持5秒後放下

圖七 平直抬腿運動



將手肘輕放在球上



肘關節做順或逆時鐘旋轉

圖八 肩部旋轉運動



將手肘輕放在球上



往前、後、內、外側運動

圖九 肩部伸展、屈曲運動

六、居家照顧注意事項

(一)傷口拆線前，請避免食用酒類或當歸、人蔘等中藥材燉補食物。

(二)回門診傷口拆線後，並由醫師指示可開始洗澡的時間，進出浴室須特別小心放慢速度，避免再次滑倒受傷。

(三)逐漸增加對肢體的運動程度，依醫師的指示下持續做復健運動。

(四)依醫師指示按時返院門診追蹤，如有下列情況發生時應立即來電 04-23592525 轉病房分機 6075 或 24 小時服務的「全方位健康諮詢中心」

04-23741353：

1. 傷口紅腫熱痛且有分泌物流出。
2. 再次跌倒受傷。
3. 受傷的肢體持續性麻木無法移動。
4. 疼痛困擾。

七、結論

移除骨科內固定器手術後若疼痛可忍受，視醫師指示可下床活動，並正確執行復健運動，返家後仍需觀察傷口有沒有發熱、疼痛增加、分泌物，當患肢持續麻木，無法移動的情況，需立即返院檢查。

八、參考資料

袁素娟(2021)·肌肉骨骼系統疾病之護理·於劉雪娥
總校閱，*成人內外科護理下冊*(八版，535-568
頁)·華杏。

Guerado, E., Cano, J. R., & Fernandez-Sanchez, F.
(2019). Pin tract infection prophylaxis and
treatment. *Injury*, 50, S45-S49.
<https://doi.org/10.1016/j.injury.2019.03.044>

Pickles, S., McAllister, E., McCullagh, G., & Nieroba, T.
J. (2022). Quality improvement evaluation of
postoperative wound dressings in orthopaedic
patients. *International Journal of Orthopaedic and
Trauma Nursing*, 45, 1–8.
<https://doi.org/10.1016/j.ijotn.2022.100922>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 移除內固定器手術前 8 小時開始禁食、禁水、禁口香糖與檳榔。

是 否 不知道

2. 移除內固定器手術後，以軟枕抬高患肢，減輕腫脹不適感。

是 否 不知道

3. 移除內固定器手術後、傷口拆線前可以多食用當歸、人參或活血之中藥材燉補食物。

是 否 不知道

4. 移除內固定器手術後，以漸進式的方式增加關節活動度，並以受傷部位周圍之肌肉為主，進行肌力訓練。

是 否 不知道

5. 傷口有紅、腫、熱、痛且有分泌物流出，應立即就醫。

是 否 不知道