

## 肋骨骨折 Rib fracture

### 一、什麼是肋骨骨折：

人體的肋骨共有十二對，左右對稱，其功能在於保護胸腔內部的肺臟、心臟等器官，第一、二根肋骨因受肩膀保護，不易骨折，一旦骨折則必須檢查鎖骨下血管和臂神經叢是否損傷，第十一、十二根肋骨因未連在胸骨上，活動性較大，不易骨折，一旦骨折則必須檢查同側肝、脾、腎有無受傷

### 二、症狀：

臨床表現主要是受傷部位壓痛或有骨擦感，尤其深呼吸、咳嗽時，嚴重者造成呼吸困難。閉合性多根多處肋骨骨折時局部胸壁成為軟化區域，產生反常呼吸（吸氣時損傷局部不是隨胸部擴大而是下陷，呼氣時相反），嚴重影響呼吸功能，注意有無合併氣胸、血胸

肋骨骨折大部份不需手術治療，肋骨會自行生長癒合，約需二到三個月時間，多處骨折的病人約有四分之一併發氣胸、五分之一併發血胸，其他心、肺挫傷，主動脈、橫隔膜破裂等，則依個別狀況處置

### 三、臨床處置：

肋骨骨折需先排除其他可能的傷害，如心臟、大血管受傷、氣管裂傷，肺部挫傷、橫隔膜破裂或肚子器官受傷等。其他如凝血功能評估以及麻醉的風險均是術前評估的內容

手術方式則是針對有合併氣胸或血胸的病人行胸管置入術。如有發生大量血胸的話，則必須行傳統開胸術

### 四、臨床照護：

手術後留置引流管引導血水及氣體，要注意導管的通暢，避免曲折阻塞。在氣胸改善或肋膜血水引流乾淨後，此引流管可以拔除，病人也可準備出院

## 五、參考資料

王桂芸、陳麗津、洪世欣(2020)·呼吸系統疾病與護理·於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理學上冊* (五版，9-154 頁) ·華杏。

No.B0802

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 06 月 30 日修訂