

第二節 骨折與脫臼的處理

骨折或脫臼的傷患常因外觀變形而令人擔心，但只要不加以移動，通常不會有立即性的傷害，反而要特別注意嚴重出血導致休克的問題，此時須立刻採取行動避免進一步傷害，等這些危機解除了，再來處理骨折或脫臼。



嚴重骨折的傷患常因疼痛或出血而導致休克，危及生命安全。試問以下那些措施能預防休克？請勾選正確的選項。

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 將斷肢抬高，高過心臟位置 | <input type="checkbox"/> 使用電毯或熱水袋維持體溫 |
| <input type="checkbox"/> 將傷肢固定，減輕疼痛 | <input type="checkbox"/> 為傷口止血 |
| <input type="checkbox"/> 維持呼吸道暢通 | |

處理骨折或脫臼時的注意事項如下：

一、固定開放性骨折之前應先止血，要注意避免直接摸觸傷口，或對著傷

口說話、咳嗽，並盡量選擇無菌或乾淨敷料覆蓋。

- 二、不要企圖將變形或凸出的骨頭復位，可利用軟墊、環形墊保護局部，如此能減輕疼痛。
- 三、為傷處進行固定時，動作要謹慎、輕巧，肢體縫隙、夾板與肢體間要襯上厚毛巾、衣服或毯子，使傷患感覺較舒適。
- 四、夾板長度要超過斷肢上下兩邊的關節，寬度也要與肢體符合，才能提供有效的支撐。
- 五、完成固定後，觀察肢體末端是否有腫脹、刺痛或摸不到脈搏等血液循環受阻的現象，必要時鬆開重新包紮、固定。

以下分別介紹不同部位的固定方式：

一、手臂、肩部固定

若以肩膀著地或張開手臂的方式跌到，易造成肩膀脫臼或上臂骨折，傷患常會將頭傾向傷側，並用手支撐傷側手臂。手臂骨折固定步驟如圖

6-6：



圖6-6 手臂骨折固定

肩膀脫臼時，應先讓傷者坐下，傷肢斜放胸前，讓傷患以另一手支撐肘部，用懸臂吊帶固定傷肢，一樣以寬繃帶或三角巾將脫臼手臂固定在胸前。

二、大腿固定

大腿骨折易損及骨盆腔內的組織與大血管，導致休克。大腿骨折固定步驟如下：

- (一)找其他人幫忙支撐固定受傷的肢體，讓傷患慢慢躺下，減少休克發生。
- (二)外側夾板須從腋下到腳底，內側夾板長度自胯下到腳底完整固定，夾板與身體間要襯厚毛巾（如圖6-7）。若無夾板可用，可在兩腿間放上厚厚的襯墊，再將兩腿綁在一起固定。
- (三)評估末梢循環，注意保暖。

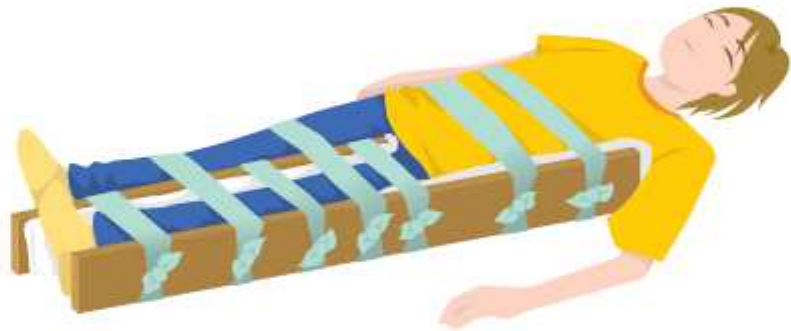


圖6-7 大腿骨折固定

三、小腿骨折固定

小腿骨折的傷患會有局部腫脹、變形的症狀，小腿骨折固定步驟如下：

- (一)傷肢包覆毛巾，選擇長度自大腿至腳底的夾板固定（如圖6-8）。
- (二)評估末梢循環，注意保暖。



圖6-8 小腿骨折固定

四、脊椎固定

所有遭受撞擊、自高處跌落的情況，都必須假設脊椎受傷，若傷及脊髓神經，可能造成癱瘓，因此絕對不要移動傷患，應先查看脊髓有無變形、觸痛，可要求傷患自行移動四肢，測試是否喪失活動能力，再檢查下半身，測試感覺是否喪失，並觀察是否有大小便失禁的現象。失去知覺或無法確定是否有知覺的傷患，應視為「脊椎骨折」加以處理，此時頸圈能有效固定受傷的頸部，若沒有頸圈，可自行製作（如圖6-9）。



圖6-9 以簡易頸圈固定脖子

脊椎骨折固定步驟如下：

- (一)一個人用雙手扶住傷患頭部，使頭和身體呈一自然直線，維持呼吸道暢通。
- (二)另一人為傷患戴上頸圈，或在肩頸四周墊上捲好的毛毯或固定器，過程中須持續扶住頭部不動。

- (三)小心將傷患全身固定在長背板、硬式擔架或門板上送醫（如圖6-10）。



圖6-10 脊椎骨折固定

五、臉部、下頷固定

臉部骨折、下頷脫臼可能因流血、牙齒脫落、吞嚥困難而導致呼吸困難，須注意維持呼吸道暢通。固定步驟如下：

- (一)協助傷患坐著，頭向前傾，以利血液、唾液流出。
- (二)墊著厚毛巾，以手支撐斷裂或脫臼的下頷。
- (三)以三角巾固定（如圖6-11）。



圖6-11 用三角巾包紮下頷



行政院衛生署：<http://www.doh.gov.tw>

臺北市衛生局：<http://www.health.gov.tw>

中華民國紅十字會：<http://www.redcross.org.tw>

行政院衛生署指定之急救教育推廣與諮詢中心：<http://www.cpr.org.tw>