



肋骨釘不釘，作伙來決定

我有肋骨骨折，我需要接受肋骨骨板固定手術嗎？

前言

肋骨骨折，是胸部鈍挫傷中，相當普遍的狀況之一。一般而言，**只要適當地以止痛藥控制，在六週至三個月之後會慢慢恢復**。但是因為個人的健康狀況與營養建立狀況不同，也可能會有不癒合的狀況產生。有的病患會合併氣胸、血胸、連枷胸或肺挫傷等傷害，嚴重時會影響呼吸功能，威脅生命安全，甚至有手術的必要。**各種治療方式帶來的優點或缺點（風險）並不相同**，因此，本表單將帶您瞭解各種治療選擇。請跟著我們的步驟，瞭解自己的病情、需求及重視的因素，希望能幫助您找到最適合自己的選擇。

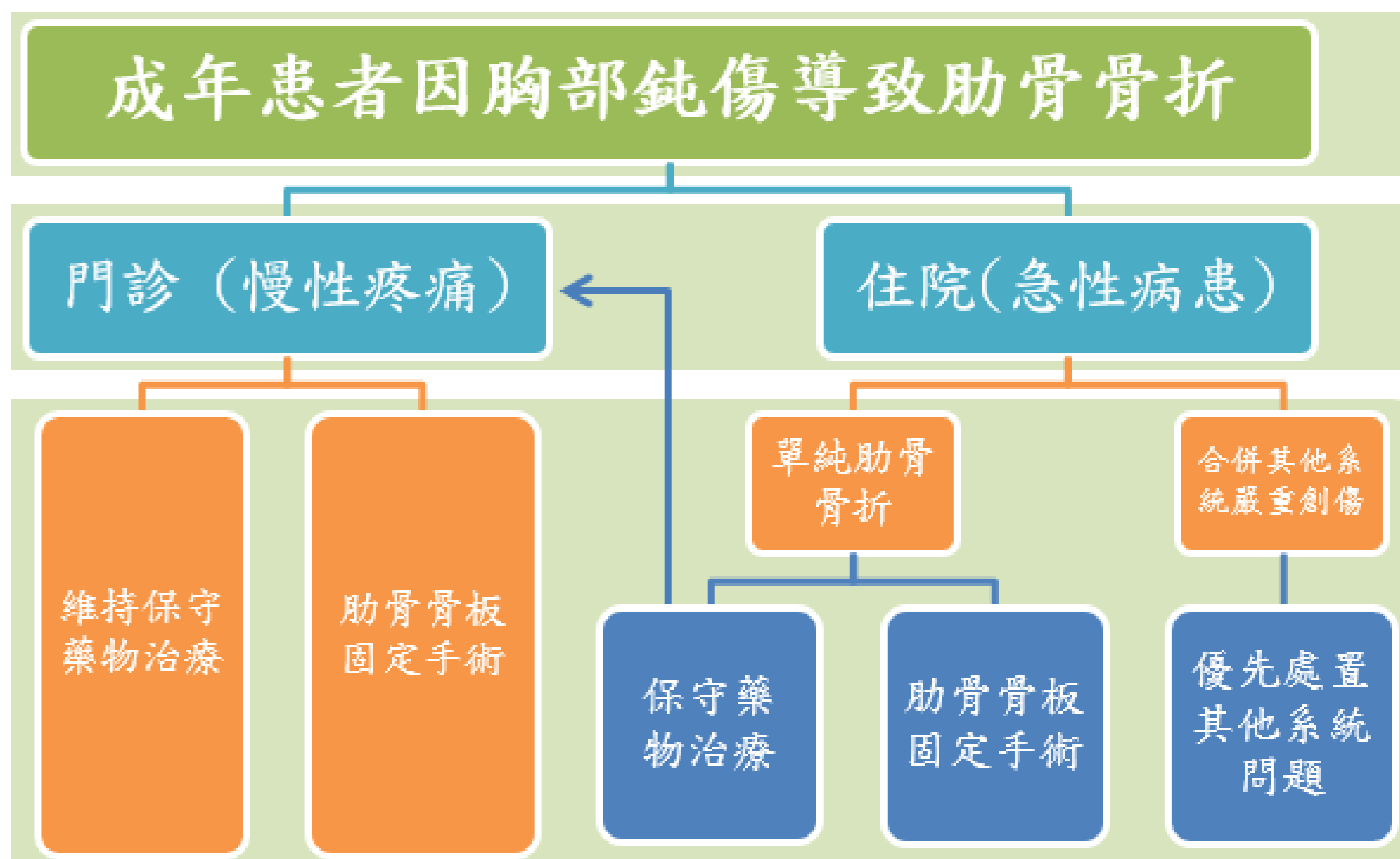
疾病介紹

我們的肋骨共有十二對，左右對稱，其功能在於保護胸腔內的重要器官（如心臟、肺臟等）。**肋骨骨折並不可怕，可怕的是併發症要積極治療**；多處肋骨骨折的病人大多會因強烈疼痛所苦。其中大約有四分之一的病患會合併氣胸、五分之一的病患會合併血胸，其他像是心、肺挫傷，主動脈、橫隔膜破裂等，容易產生反常呼吸，嚴重時甚至會造成呼吸衰竭。

適用對象 / 適用狀況

1. 因單純肋骨骨折住院治療時
2. 因肋骨骨折合併慢性疼痛時

成年患者因胸部鈍傷導致肋骨骨折

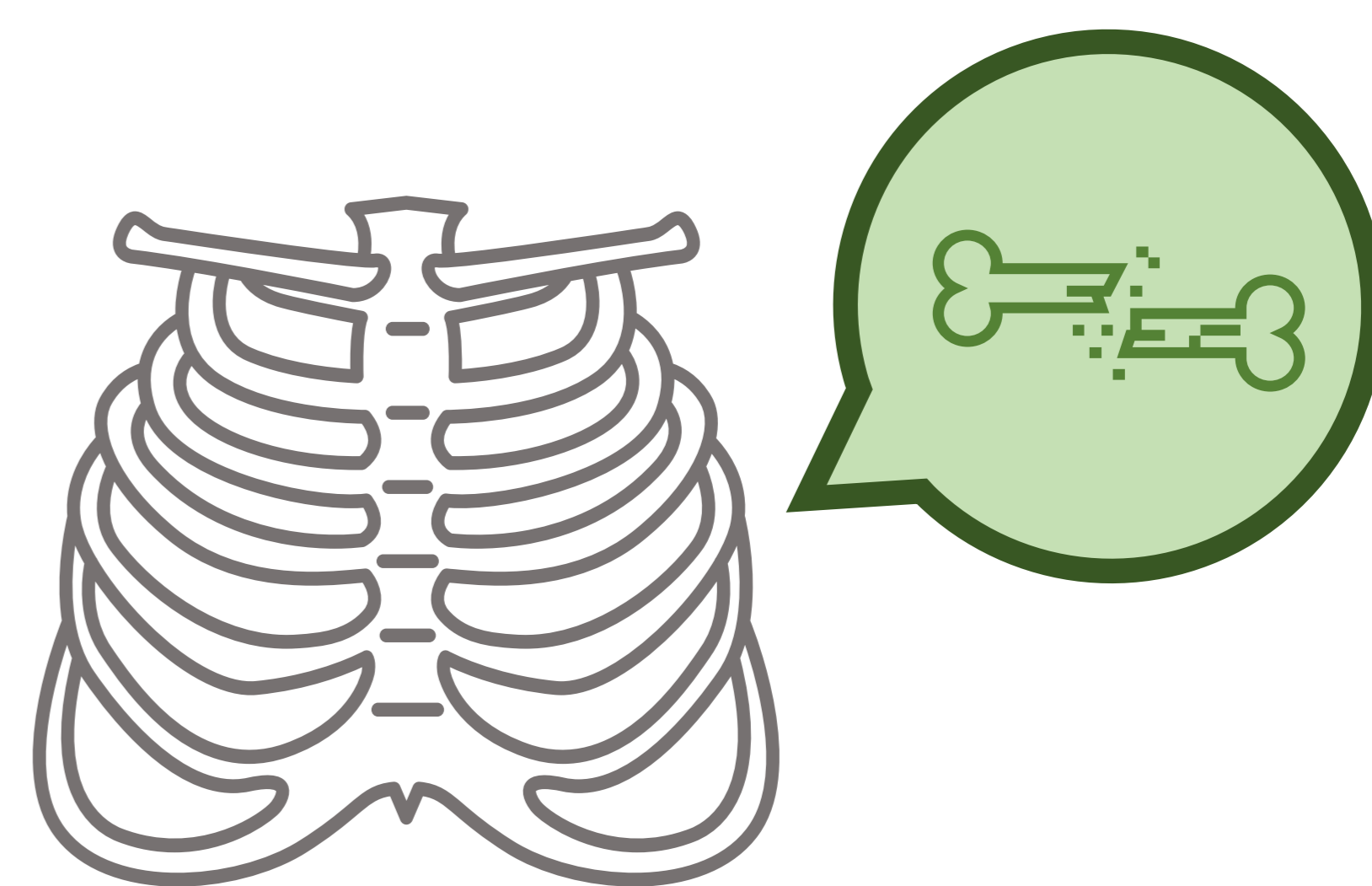


治療方式介紹

1. 肋骨開放性復位併內固定手術
2. 止痛藥物保守治療

您目前比較想要選擇的方式是：

- 肋骨鈦合金骨板固定手術（以下簡稱為手術治療）
- 保守藥物治療
- 完全不治療
- 目前還不清楚
- 其他：_____



步驟三、您對治療方式的認知有多少呢？

1. 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。
 是 否 不清楚
2. 臨床表現主要是受傷部位壓痛或有骨摩擦感，尤其深呼吸、咳嗽時，嚴重者造成呼吸困難。
 是 否 不清楚
3. 肋骨骨折鈦金屬固定板屬於自費品項，目前無健保給付的替代品。
 是 否 不清楚
4. 肋骨骨折中的危險除了影響呼吸外，骨折處的出血或是肺臟的損傷造成氣血胸，嚴重者甚至會威脅生命安全。
 是 否 不清楚
5. 一般肋骨骨折六週至三個月會自行癒合，但依個人的健康狀況或是受傷情況不同也有不癒合的可能。
 是 否 不清楚
6. 肋骨骨折手術固定後，胸部疼痛狀況可以獲得明顯改善、降低肺炎罹患機率及呼吸機使用天數。
 是 否 不清楚

步驟四、您確認好治療方式了嗎？

1. 我已經確認好想要的治療方式(二擇一)
 手術治療-肋骨開放性復位併內固定手術
 保守治療-止痛藥物
2. 我目前還無法確定
 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友等）討論
 我想要再瞭解更多，我的問題為： _____



完成以上評估後，您也可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

更多資料

1. 三軍總醫院創傷性肋骨骨折：
<https://wwwv.tsgh.ndmctsgh.edu.tw/unit/10041/14530>
2. 淺談肋骨骨折：
<http://www.kmuh.org.tw/www/kmcj/data/10302/10.htm>
3. 肋骨骨折手術影片參考：
<https://www.youtube.com/watch?v=UulETaSaBcw>
4. 肋骨骨折術後追蹤-醫病共享決策：
https://www.youtube.com/watch?v=4Oqe1h_ARBM
5. Google表單填選
<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScLsYuCYCXpIYBH9YVWy7FnRYSVLWLKwyYqs1854bCAoc7VCQ/viewform?c=0&w=1>



Zuvio 問卷



Google 表單

參考文獻

1. Landercasper J, Cogbill TH, Lindesmith LA. Long-term Disability after flail chest injury. J Trauma.1984;24(5):410-4.
2. Simon B, Ebert J, Bokhari F, et al. Management of pulmonary contusion and flail chest: an Eastern Association for the Surgery of Trauma practice management guideline. J Trauma Acute Care Surgery. 2012;73(5 Suppl 4):S351-61.
3. Majercik S, Cannon Q, Granger SR, Vanboerum DH, White TW. Long-term patient outcomes after surgical stabilization of rib fractures. Am J Surg. 2014;208(1):88-92.
4. Leinicke JA, Elmore L, Freeman BD, Colditz GA. Operative management of rib fractures in the setting of flail chest: a systematic review and meta-analysis. Ann Surg. 2013;258(6):914-21.
5. Senekjian L, Nirula R. Rib fracture fixation: indications and outcomes. Crit Care Clin. 2017;33(1):153-165.
6. Slobogean GP, MacPherson CA, Sun T, Pelletier ME, Hameed SM. Surgical fixation vs non-operative management of flail chest: a meta-analysis. J Am Coll Surg. 2013;216(2):302-11.
7. Majercik, S, Cannon Q, Granger SR, VanBoerum DH, White TW. Long-term patient outcomes after surgical stabilization of rib fractures. Am J Surg. 2014 Jul;208(1):88-92.
8. CataneoAJ, Cataneo DC, de Oliveira FH,Arruda KA, El Dib R, de Oliveira Carvalho PE. Surgical versus nonsurgical interventions for flail chest. Cochrane Database Syst Rev. 2015 Jul 29;(7):CD009919.
9. Operative fixation of rib fractures after blunt trauma: a practice management guideline from the Eastern Association for the Surgery of Trauma. Journal of trauma and acute care surgery 2016 82(3): 618-626.
10. Operative management versus non-operative management of rib fractures in flail chest injuries: a systematic review. Eur J Trauma Emerg Surg. 2017; 43(2): 163–168.

版本資訊

出版或更新日期：民國107年9月11日（第五版更新）

資料更新頻率：每半年根據文獻檢索進行更新，每兩年根據臨床回饋修正

資金來源或利益衝突聲明：無