

# 牽引治療病人護理指導

## 一、牽引的目的：

- (一)穩定並復位骨折部位肢體，以促進骨折處癒合。
- (二)減輕受傷肢體的疼痛與腫脹。
- (三)能制止肢體活動，使斷骨回復到原來的功能位置。
- (四)預防關節僵硬，矯正或預防畸形。
- (五)減少肌肉縮攣及神經、血管受傷。

## 二、牽引的種類：

- (一)皮膚牽引：以牽引帶固定於患肢皮膚上，促使骨折復位及減輕患肢疼痛。
- (二)骨骼牽引：以鋼釘固定於骨折遠端來牽引骨骼，促使骨折復位及減輕患肢疼痛。

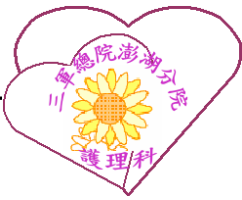
## 三、牽引的注意事項：

### (一)維持牽引的正常功能

- 1.秤錘不可隨意取下或增減，必須保持垂直穩定及懸空，不可碰到床緣或地面，牽引繩及滑輪應與第二腳趾成一直線(如圖一)。
- 2.繩索應於滑輪內凹槽呈拉緊狀態，不可扭結亦不可放置衣物或其他物品覆蓋，以免影響牽引效果。
- 3.牽引時足底與床尾應保持適當距離(約兩指幅)，不可碰觸床尾，否則牽引無法達到效果，以防壓破骨突處。



圖一



- 4.將床尾抬高以免病人滑向床尾而產生反牽引形成拉力。
- 5.維持持續牽引力，除非有醫師指示下否則不可任意中斷牽引。
- 6.繩結應牢固，避免鬆脫。
- 7.患肢下可放置枕頭以支托患肢。

(二)在不妨礙牽引效果之下，患肢應做適當的保暖，如穿毛襪。

(三)牽引時應注意觀察易受壓處如臀部、背部及腳跟皮膚情況，如有異常燒灼、搔癢、麻木、疼痛或起水泡等，請通知醫護人員。

(四)臥床期間應活動牽引遠端關節(足背下壓及屈曲運動)及肌肉收縮運動，並利用健側腳或雙手的力量作臀部抬起運動及勤翻身，以預防壓瘡之產生。

(五)牽引者應多做深呼吸及咳嗽動作，以避免痰液堆積，造成墜積性肺炎。

(六)骨骼牽引時須每天檢視金屬線或鋼釘穿入部位皮膚情況，若有發紅、腫脹或發燒、化膿情況需告知醫護人員。

(七)特殊檢查，經醫師要求取下秤鉗時，應先將秤鉗及牽引繩緩慢拖起後，再緩慢取下秤鉗，放置回時也應該緩慢拉撐牽引繩再固定。

(八)飲食方面可多食用高纖維食物，及攝取足夠的水份，預防便秘及泌尿道感染或結石的發生。

### 參考資料

袁淑娟(2009)·骨骼肌肉系統疾病之護理·於劉雪娥編著，成人內外科護理(第四版下冊，422-432頁)·台北：華杏。