

## 牽引病人護理指導

### 一、牽引的目的

- (一) 穩定並復原骨折部位肢體，以促進骨折處癒合。
- (二) 減輕疼痛。
- (三) 能制止肢體活動，使骨折處回復到原來的功能性位置。
- (四) 減輕或除去肌肉痙攣，以促進舒適。

### 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，如圖一。
- (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，如圖二。



圖一 皮膚牽引

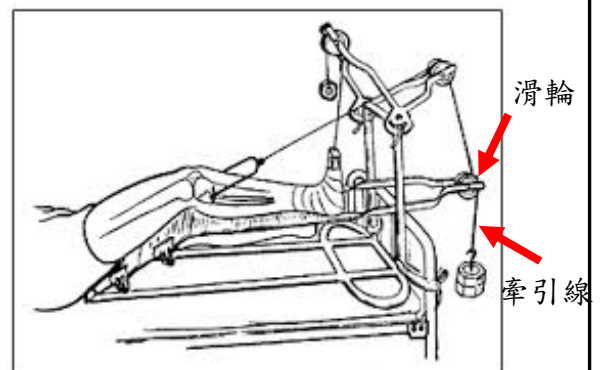


圖二 骨骼牽引

### 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（如圖三）。
2. 繩索應於滑輪內凹槽呈拉緊狀態，不可扭結亦不可置放物品在上面，以免影響牽引效果。
3. 患肢下須置放枕頭以支托患肢。
4. 足底與床尾應保持適當距離，不可觸及床尾。
5. 將床尾抬高以免人滑向床尾而產生反牽引形成拉力。
6. 維持持續牽引力，除非有醫師指示否則不可中斷牽引。

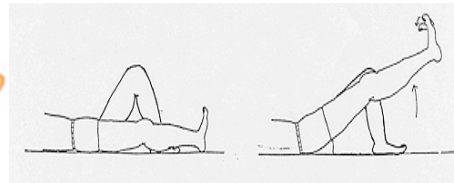


圖三 牽引繩及滑輪呈一直線

- (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) 皮膚牽引繃帶下若發生皮膚異常燒灼、搔癢、麻木、疼痛起泡等，請通知醫師。
- (四) 臥床期間應活動牽引遠端關節（足背下壓及屈曲運動）（如圖四）及肌肉收縮運動（如圖五），並利用健側腳或雙手的力量作臀部抬起運動（如圖六）及勤翻身，以預防壓傷之產生。



圖四 足背下壓及屈曲運動



圖五 肌肉收縮運動



圖六 臀部抬起運動

- (五) 多做深呼吸及咳嗽動作，以避免痰液堆積，造成肺炎。
- (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) 觀察牽引肢體末稍血循及感染徵象，如鋼釘有異位、紅腫、滲出液、發麻及發紫現象，以及鋼釘處有出血或分泌物多時，應立即通知醫護人員。

#### 參考資料：

鄧崇勵、李素貞、袁光霞、吳依蘋（2017）·肌肉骨骼系統病人的護理·於林貴滿等編著，*內外科護理技術*（八版，412-418頁）·台北市：華杏。

Thackeray, A., Fritz, J. M., Childs, J. D., & Brennan, G. P. (2016). The effectiveness of mechanical traction among subgroups of patients with low back pain and leg pain: a randomized trial. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 46 (3), 144-154. doi:10.2519/jospt. 2016.6238

#### 護理指導評值：

##### ◎是非題

1. ( ) 牽引可穩定並復原骨折部位肢體，以促進骨折處癒合？
2. ( ) 牽引無法使骨折處回復到原來的功能性位置？
3. ( ) 牽引過程中秤錘不可隨意取下或增減？

##### ◎選擇題

4. ( ) 牽引的種類？  
(1) 皮膚牽引；(2) 骨骼牽引；(3) 以上皆是。



5. ( ) 皮膚牽引繃帶下若發生什麼狀況需通知醫師?  
(1) 皮膚異常燒灼;(2) 搔癢;(3) 麻木、疼痛起泡;(4) 以上皆是。
6. ( ) 臥床期間可執行哪些活動?  
(1) 足背下壓及屈曲運動;(2) 臀部抬起運動;(3) 勤翻身，以預防壓傷之產生;(4) 以上皆是。
- (答對 5-6 題⇒完全了解；答對 3-4 題⇒部分了解；答對 1-2 題⇒完全不瞭解)

1.(O) 2.(X) 3.(O) 4.(3) 5.(4) 6.(4)

三軍總醫院 護理部 編印  
骨科部

諮詢電話：(02)24633330