

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	骨科	編號：7610019
主 題	露出皮外之骨釘或鋼針病人須知	2000.08.16 訂定
製作單位	91 病房	2024.06.14 五修

一、目的

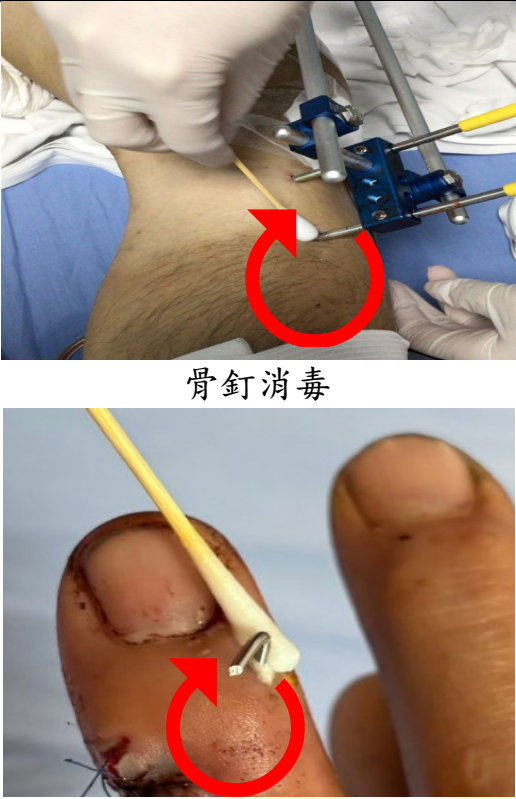

- (一) 維護骨外固定器的骨釘或鋼針與皮膚交接處清潔，預防感染。
- (二) 讓長期使用骨外固定器、骨釘或鋼針病人學會自我照顧，促進骨折癒合，避免骨髓感染。

二、用物準備（圖一）：依骨釘或鋼針大小選擇適當棉棒和紗布(廠牌不拘)。

			
雙氧水 1 瓶	75%酒精 1 瓶	口腔棉棒數包	ENT 棉棒數包 (棉棒較細小)
			
Y 型紗布數片(2x2 吋或 3x3 吋)	1x1 吋紗布數包	2x2 吋紗布數包	
		圖一、用物準備	
3x3 吋紗布數包	紙膠帶 1 卷		

三、清潔步驟

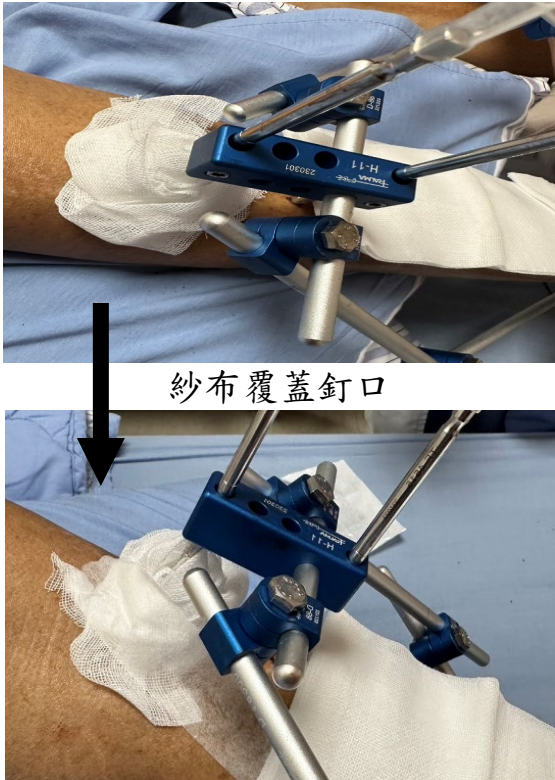


(一) 每個釘口均需逐一依下列步驟清潔，注意每支棉棒只可使用一次，勿重複使用(圖二)：

操作步驟	說明
<p>1. 骨釘或鋼針消毒</p>  <p>骨釘消毒</p> <p>鋼針消毒</p>	<p>(1)用棉棒沾雙氧水，勿太濕，以不滴水為原則，以骨釘或鋼針為中心主要目的為軟化結痂及血塊，由內往外環形擦拭，可稍向下施壓力清潔釘口及排除分泌物，禁止來回擦拭，避免感染。</p> <p>(2)再用棉棒沾酒精，勿太溼以不滴水為原則，以骨釘或鋼針為中心（主要目的殺菌），由內往外環形擦拭消毒，但勿施壓，避免刺激傷口引起疼痛。</p>
<p>2. 清潔骨釘架</p> 	<p>(3)最後以沾有酒精的棉棒擦拭骨釘或鋼針與皮膚交接處以外之整個骨釘架，以免污漬沿骨釘流到傷口。</p>

圖二、清潔步驟

(二) 按照醫師指示，使用雙氧水及酒精清潔和消毒，或僅需使用酒精。
每日至少執行1-2次的骨外鋼針釘口清潔，達到釘口處無滲液、維持釘口乾燥。

(三) 固定紗布步驟(圖三)：

	操作步驟	說明
1. 以紗布覆蓋骨外固定器骨釘	 <p>紗布覆蓋釘口</p> <p>紙膠固定紗布</p>	<p>(1) 釘口處滲出液量多時，選擇大小適合的紗布。</p> <p>(2) 將紗布散開以纏繞方式覆蓋釘口，再以紙膠黏貼固定。</p>
2. Y 紗覆蓋骨釘口		<p>(1) 若滲出液量少，選擇大小適合的Y型紗布覆蓋，</p> <p>(2) 再以紙膠黏貼固定。</p>
3. 紗布覆蓋鋼針		<p>打開1x 1吋紗布，散開紗布以繞圈方式覆蓋</p>

圖三、固定紗布步驟

四、骨釘留置病人注意事項：

- (一) 不可任意扭轉骨外固定器之螺絲或左右推動骨外固定器骨釘或鋼針。
- (二) 勿將其它物品置於骨外固定器之骨釘架上。
- (三) 若骨外固定器骨釘或鋼針滑脫、鬆脫，或感覺異常，須告知醫護人員。
- (四) 患肢抬高，可減輕腫脹及疼痛，遠側肢端須配合復健運動（手部請執行手指末梢關節運動，下肢請執行足踝幫浦運動），預防關節僵硬或攣縮，促進血液循環。
- (五) 醫師會視您的病況決定骨外固定器或鋼針放置時間，請您移位活動時，避免碰撞或跌倒，以免造成疼痛、骨釘或鋼針的滑脫、鬆脫，影響骨折復位及癒合。

五、出院後出現以下狀況需立刻就醫處理：

- 1.觀察周圍皮膚狀況有無紅、腫、熱、痛或異常分泌物等感染徵象。
- 2.是否有明顯紅腫滲液增加或化膿情況。
- 3.懷疑骨針移位等異常時。

參考資料：

袁素娟（2022）·肌肉骨骼系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理學* 下冊（八版，556-558頁）·華杏。

Shields, D. W., Iliadis, A. D., Kelly, E., Heidari, N., & Jamal, B. (2022). Pin-site Infection: A Systematic Review of Prevention Strategies. *Strategies in trauma and limb reconstruction*, 17(2), 93–104. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10080-1562>

圖一、「用物準備」高雄榮民總醫院91病房楊春穎(2024)拍攝授權使用。

圖二、「清潔步驟」高雄榮民總醫院91病房丁肇慈、林品妤(2024)拍攝授權使用。

圖三、「固定紗布步驟」高雄榮民總醫院91病房丁肇慈、林品妤(2024)拍攝授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！