

肋骨骨折

肋骨骨折是一種相當常見的胸壁創傷，通常來自於胸壁遭受到鈍性傷害導致，也可能因為嚴重咳嗽、體育活動或一些非意外性創傷而引起；臨床上的表現可從輕微如幾乎無症狀或輕微不適感，到危及生命之嚴重狀況如氣胸、血胸等等。

一、臨床表徵與合併症

1. 骨折部位的疼痛及壓痛，特別是吸氣或觸診時。
2. 呼吸淺且會出現患側不動的現象，企圖減少疼痛。
3. 受傷部位可能會有瘀血。
4. 呼吸時可能會感覺患部有克啦聲，多出現肋骨有斷裂或移位時。
5. 痰中可能帶血。
6. 可能會有咳嗽的現象。
7. 肋骨骨折是最常見的胸部外傷，通常由胸部鈍傷所引起，如：跌倒、車禍，也可能是骨質疏鬆引起，最常發生部位是較少胸部肌肉保護的第5~9對肋骨，若是前2對肋骨骨折，則容易造成鎖骨下動靜脈的撕裂傷；另外，也與支氣管或氣管斷裂有關，可能會造成高死亡率；而最下處肋骨骨折會造成肝、腎、脾臟損傷，而移位性的肋骨骨折則會傷到內部肺實質組織，導致血胸或氣胸的發生，可能會有呼吸困難的現象。
8. 合併症：最常見的為氣胸、血胸及肺或心臟挫傷。

二、治療方式

在臨床上，若因肋骨骨折傷及的部位造成氣胸、血胸等，需外科處理外，其餘大多建議住院觀察，並予以症狀治療，肋骨骨折部份，則視情況可能進行手術治療。

肋骨骨折

三、日常生活注意事項

- 1.吸氣或咳嗽時受傷部位疼痛加重，可用手支托傷處。
- 2.鼓勵病人咳嗽，至少每兩個小時翻身並執行深呼吸咳嗽運動，以利肺部擴張及分泌物排出，不可因怕痛而不敢動，以防造成肺擴張不全及肺炎合併症。
- 3.依病人狀況給予適當止痛劑。
- 4.局部用冰敷：有助減輕疼痛。
- 5.氧氣治療。
- 6.活動時，須避免再次傷害發生。
- 7.如出現胸痛、嚴重血痰、呼吸淺快、呼吸困難則立即就醫。

參考文獻

- 高嘉成、林孟暉(2023)·肋骨骨折的診斷與治療·台北醫師公會會刊，67卷10期，P44-46。
- 陳夏蓮、葉明珍(2020)·呼吸系統疾病病人之護理·於胡月娟總校閱，內外科護理學(上冊)(六版，1163-1165頁)·華杏。