石膏病人的護理指導

石膏是利用石灰遇水硬化的原理製成、可塑性高、穩定性強，可以依肢體塑成所需的形狀，而用來固定肢體。

一、上石膏目的：

(一)、骨折痊癒期間提供支持及骨折復位後的保護作用。

(二)、手術後復原期間之患肢固定。

(三)、預防或矯正畸形（如脊椎側彎或關節炎)。

(四)、疾病過程中，讓患肢休息，促進骨頭癒合。

(五)、早期支持、承受體重。

二、石膏病人的護理：

(一)、協助翻身

1. 一般病人：以手掌支托石膏，翻向健側。

2. 人字石膏病人：翻身時一人雙手扶患腿，另一人一手扶於臀部，一手放在病人大腿下緣，兩人動作一致翻向健側。

(二)、健側上、下關節運動及患肢肌肉等長運動，至少每日一次。

(三)、協助使用便盆

1. 先翻向健側。

2. 於石膏邊緣墊上膠布（以防弄溼石膏）。

3. 將便盆放於臀部。

4. 於病人背部墊上與便盆等高之枕頭。

(四)、皮膚清潔：若石膏邊緣皮膚沾粘石膏，可用清水毛巾擦洗，再以濕棉棒，伸入石膏邊緣清除沾粘石膏。

(五)、石膏拆除後，以溼毛巾熱敷，勿將皮膚的皮屑一次洗乾淨，防皮膚受傷。

三、**護理指導**：

(一)、石膏內皮膚癢時，不可用鉛筆或木棒伸進去抓，有任何東西掉入，應立即通知醫護人員。

(二)、勿將石膏內的棉織物品或棉花繃帶取出，使皮膚直接接觸石膏，導致石膏摩擦皮膚，皮膚受損或致石膏會變鬆，無固定效果。

(三)、飲食方面：多吃高纖、高蛋白食物，以防便秘。

(四)、軀幹石膏及人字石膏治療的病人，避免產氣食物，防腹脹。

(五)、保護石膏，避免與硬物碰撞、弄溼或被大小便污染。

(六)、休息時應抬高患肢，增加靜脈血回流。

四、**活動注意事項**：

(一)、石膏未乾時不可下床。當可下床時，須漸進式增加時間。

(二)、上肢石膏，下床時可用三角巾支托；下肢石膏需用輔具。

(三)、石膏很重會造成活動受限制，重心不穩，應特別防跌倒。

(四)、石膏拆除後，勿立即做被動性關節運動，以預防骨折發生。於下床前，用彈性繃帶包紮，採漸進性增加下床時間及頻率，以防止瘀斑及水腫發生。

(五)、石膏拆除後，確定骨癒合狀況，依醫囑漸進式做關節運動，預防骨折。

五、**有下列情況，請儘快與醫護人員連絡**：

(一)、出血且滲血範圍不斷擴大或有其他液體（如膿水）流出。

(二)、出現劇痛及指（趾）甲變紫等症狀、有麻木、無知覺，甚至肌肉麻痺及動脈搏動消失（可能是患肢腫脹厲害或石膏太緊

所致）。

(三)、石膏內的皮膚（下肢的腳踝與後跟及上肢的骨突處）有疼痛感。

(四)、石膏斷裂或破損。

(五)、皮膚有灼熱感時（因浸水後石膏會發熱）。

參考資料:

林孝、吳翠娥、李和惠、邱飄逸、羅筱芬（2019）・骨骼、肌肉、關節疾病病人之護理・於胡月娟總校閱，內外科護理學(下)（六版，852-1004頁）・華杏・

專業審閱：☑護理☑醫師

病人參與：ⓥ閱讀ⓥ討論

台大癌醫 8EW 病房 2023 年 10 月 19 日修訂

製作單位諮詢電話：(02)2322-0322 轉 37557、37563