

自發性骨折高危險群衛教指導

❖ 什麼叫『自發性骨折』？

答：一般常見可行走病人的骨折多起因於跌倒所致，長期臥床病人由於骨質疏鬆，容易在一般日常照護程序中（如：轉位、翻身、更衣…），無忽略或虐待的情況下發生骨折，我們稱之『自發性骨折』。

❖ 臨床上臥床病人發生自發性骨折的機率高嗎？

答：各國統計之年發生率略有差異，約在 0.84-1%之間，女性病人多於男性，年齡越大發生率越高；若將觀察時間拉到 20 年，約有一半的臥床病人會發生骨折。

❖ 哪些病人容易發生『自發性骨折』？

答：自發性骨折的危險因子包括：老年人、長期臥床、關節攣縮、肢體偏癱、以前曾經骨折過、營養不良、使用類固醇、及其他與骨質疏鬆相關疾病等等。

❖ 自發性骨折常發生在什麼部位與場合？

答：高達九成的病人其骨折發生時機不詳，少部分則起因於翻身、轉位、洗澡、換尿布等一般照護程序中，發生的部位多在攣縮的關節兩端，以長骨為主依發生率順序為股骨、肱骨、脛骨及其他部位；偏癱的肢體較正常肢體容易發生。

❖ 臨床上照護重點：

1. 所有臥床並有關節攣縮的病人皆為高危險群，需特別小心。
2. 工作人員及家屬在協助病人翻身、移位、擦澡、換尿布時，皆要注意，應避免以病人肢體為施力點進行轉位或翻身。
3. 對於此類高危險病人，應直接施力於軀幹，進行翻身及轉位，若有需要，應由二位人員同時進行，以避免骨折發生。
4. 若發現不明原因之局部紅、腫、熱、痛，應高度警覺，請立即告知醫護人員，予以 X 光檢查；若有需要應予以追蹤。

參考文獻：

林佳慧、曾雯琦、李淑燕等(2013)·臨床的隱憂-住院病人之自發性骨折·護理雜誌，60(4)，93-98。

