

## 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	神經外科	編號：7620013
主 題	頸椎外固定器居家照顧應注意事項	2002.08.15 訂定
製作單位	72 病房	2023.01.03 四修

### 一、頸椎外固定器簡介

#### (一) 為什麼要使用頸椎外固定器？

以非手術方式固定頭、頸部，讓不穩定的高位頸椎骨折或脫位病人，維持頸椎復位後的固定，促進骨骼癒合，並早期下床活動與復健。

#### (二) 什麼樣的狀況需要使用頸椎外固定器？

高位頸椎骨折或脫位不能手術或選擇不手術，經由醫師判斷需穿戴頸椎外固定器者。

#### (三) 穿戴時間需要多久？

由醫師評估後判斷，約 8-12 週。

#### (四) 頸椎外固定器結構有哪些？

主要由鈦金屬頭釘(圖一)、頭環與固定器(圖二)、前後片塑料背架、直桿及襯墊(羊毛背心)組成(圖三)。



圖一、鈦金屬頭釘



圖二、頭環與固定器



圖三、前後片塑料背架、直桿及襯墊(羊毛背心)。

#### (五) 頸椎外固定器完成後照片，左側照(圖四)、右側照(圖五)、後背照(圖六)。



圖四、左側照



圖五、右側照



圖六、後背照

(六) 哪些狀況不適合使用？

顱骨骨折、胸部創傷、肥胖、高齡。

(七) 可能發生的合併症？

約有 30-50% 可能會有下列狀況發生。

1. 頭釘鬆動(最常見)。
2. 頭釘穿刺部位感染。
3. 頸椎不穩定或骨折癒合不良。
4. 頭釘穿刺部位傷口疤痕增生。
5. 壓力性損傷。
6. 頸椎外固定器移位等。

二、頸椎外固定器裝置後注意事項：

(一) 頭釘清潔頻次：

住院期間每班清潔1次，出院後每天1次，但如有結痂、滲液，清潔次數需增加至1天3次或視需要執行清潔。

(二) 頭釘清潔方法：

1. 以沾生理食鹽水的無菌棉籤清潔頭釘傷口。
  - 2.1 支棉籤只能清潔一處頭釘傷口。
3. 如有結痂，先以沾生理食鹽水的無菌紗布包覆結痂 15-20 分鐘，軟化結痂，再以沾生理食鹽水的無菌棉籤以滾動方式輕柔清除結痂。
4. 不可在頭釘傷口塗抹藥膏或雙氧水、chlorhexidine 等溶液，因會刺激皮膚，可能造成皮膚破損。

(三) 如頭釘傷口紅腫、有分泌物，或頭釘有鬆動現象，如：頭釘傷口變大、痛、有聲音，請立即以電話(07-3422121分機77072、78072)與病房聯絡，經與醫師聯繫後再通知您處理時間。

三、身體清潔：

(一) 不可自行調整或放鬆塑料背心。

(二) 上半身清潔：以溫濕毛巾穿入背心內來回清潔前胸、後背皮膚，但需避免弄濕羊毛背心，如弄濕，可用吹風機冷風吹乾。

(三) 下半身清潔：盆浴或沖洗。

四、皮膚照護：

(一) 每日檢查皮膚是否有發紅或皮膚破損情形。

(二) 避免使用肥皂、沐浴乳清潔皮膚，以免殘留，造成刺激。

(三) 背心下皮膚勿塗抹乳液、粉劑(如痲子粉)。

(四) 背心內穿棉質汗衫以助吸汗，增加舒適，請每日更換。

五、洗頭、理髮：

(一) 協助病人平躺或坐起。

(二) 備用物：乾洗劑或臉盆及毛巾。

(三) 背及肩膀墊乾毛巾、防水披巾或塑膠袋保護背心，防止弄濕羊毛背心。

(四) 建議病人定期理髮或修剪鋼釘附近的頭髮，短髮可使用乾洗劑或毛巾擦拭，如要沖水，則請家人幫忙，避免頭架傷口碰到水，若不慎傷口碰到

水，請依照頭釘清潔方法照護。

(五)不可使用染髮劑。

## 六、活動：

(一)下床：

1.將身體移向床緣，採圓滾木翻身方式讓身體側躺，再以手和手肘撐起身體，漸進式下床，可依需要助行器輔助。

2.協助病人移動時，不可抓住固定器任何部位。

(二)可進行一般日常活動，但需避免彎腰、提重物。

(三)運動：除散步外，其餘皆需避免。

(四)因為無法轉動頭部，不可開車、騎車，坐車時應繫上安全帶。

(五)可外出旅遊，但須有同伴隨行。

## 七、衣物、鞋子選擇：

(一)背心外可穿寬鬆、透氣衣服，以有彈性、前扣式或拉鍊為佳，若天氣冷可加圍巾保暖。

(二)鞋子以有彈性的平底鞋為佳。

## 八、飲食：

(一)採均衡飲食，避免產氣食物，注意維持體重，因為體重若波動過大，會使背心變得不合身，太瘦會影響固定器的穩定性，太胖會影響呼吸、易壓迫皮膚，造成皮膚受損。

(二)採坐姿進食，預防嗆食引起吸入性肺炎。

## 九、睡眠：

平躺時可用捲好的毛巾或小枕頭墊於肩頸間。

## 十、性生活：

宜採側臥、被動方式較舒適。

## 十一、移除時間：

頸椎外固定器一般需戴3個月，每月定期返診，預定移除時醫師會通知入院，利用X光檢查確定頸椎是否癒合，再決定是否移除，移除後會再追蹤一次X光，確認頸椎穩定度。

## 十二、頸圈使用：

頸椎外固定器移除後，因頸部肌力尚未完全恢復，所以需戴頸圈2-3個月以支撐頸部，門診追蹤時由醫師決定頸圈穿戴時間。

## 參考資料：

Lind B. (2019) Halo-ring and halo-vest fixation and treatment: Adult and pediatric patients. In: Koller H., Robinson Y. (Eds.), Cervical spine surgery: Standard and advanced techniques(1st ed., pp. 389-394). Springer, Cham.

Miyagi, M., Takahashi, H., Tsuchiya, K., Sekiya, H., & Ebihara, S. (2020). Role of O-C2 angle in the development of dysphagia in patients with halo-vest fixation. BMC musculoskeletal disorders, 21(1), 131.

圖片一、二、三、四、五、六取自陳美玲拍攝並經病人授權

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！