

醫病共享決策輔助工具-評估表

決策題目：我肋骨骨折了，我應該如何治療？

前言

肋骨骨折的原因可分為外傷及非外傷成因，但是無論是哪一個成因造成的肋骨創傷，在臨床上都是造成患者疼痛的主因，患者受傷後因動作改變或是咳嗽，這些都會引起劇烈疼痛。傳統上，包含適時呼吸器或氧氣治療、痰液清除及胸腔護理、疼痛控制等多方面的支持性療法是肋骨骨折的標準治療方式。然而針對多處肋骨骨折、鏈枷胸、胸廓變形、合併嚴重肺部外傷、高齡或多重慢性病等傷患，支持性療法效果非常不理想。這些病人常需要一、二周以上的呼吸器支持、因肺部併發症反覆進出加護病房甚至死亡。即使出院之後，也常因慢性疼痛的問題而嚴重影響生活品質或遲遲無法回到工作崗位。目前最新的研究已證實肋骨骨折固定手術可以幫助嚴重肋骨骨折的外傷病患縮短呼吸器依賴、加護病房住院天數及總住院天數；亦能降低肺炎併發比例及氣切比例。另一方面，手術治療也能藉由良好的固定和較佳的疼痛控制，加速骨折癒合并幫助病患提高生活品質、盡早重返職場。

適用對象 / 適用狀況

任何因外傷或非外傷導致的肋骨骨折患者。

疾病或健康議題簡介

一、肋骨骨折是什麼？什麼人容易骨折？

1. 什麼是肋骨骨折：指一根或多根肋骨的損傷。輕微的骨折可能僅是骨頭裂開及局部的肌肉軟組織發炎；嚴重的肋骨骨折則通常是嚴重錯位且合併不同程度的肺臟損傷。
2. 肋骨骨折的原因：分為外傷型及非外傷型。外傷型一般為受外力衝擊造成的肋骨骨折，如交通事故或跌倒；非外傷型一般為惡性腫瘤或骨質疏鬆所造成，例如劇烈咳嗽或激烈運動。

二、肋骨骨折怎麼辦？

三根以上的肋骨骨折因為發生併發症之風險較高，建議住院治療。受傷後的48至72小時為惡化風險較高的時期，若產生併發症則需進一步處理或轉入加護病房治療。

三、肋骨骨折容易造成什麼樣的併發症？

1. 血胸：肋膜或肺臟被折斷的肋骨刺傷而流血。胸腔裡出現血液造成肺臟壓迫及呼吸短促，須放置引流管清除血液，嚴重時需考慮手術治療。
2. 皮下氣腫：皮膚下出現類似氣泡腫塊，會影響吞嚥及呼吸。
3. 氣胸：肺臟被折斷的肋骨刺傷破裂而早成空氣進入肋膜腔，出現呼吸疼痛及呼吸急促。通常需要放置引流管，嚴重時需考慮手術治療。
4. 肺挫傷：肺部組織因受到外力造成肺臟內部出血，嚴重時會造成咳血及換氣功能異常、甚至進展至呼吸衰竭。
5. 腹部受傷：低位骨折發生於第十一、十二肋骨骨折，其功能為保護臟器(例如：肝、脾、腎)，若骨折會造成臟器受損，嚴重時需要緊急手術。
6. 血管受傷：高位骨折發生於第一、二、三根，容易合併神經血管損傷。
7. 肺部感染：此為最常見的合併症，因肋骨骨折無法執行有效咳嗽，造成胸部痰液難以排除，造成肺部感染。
8. 呼吸衰竭：可能肇因於多根肋骨骨折導致的胸腔呼吸動力學改變；或肺部損傷嚴重所導致的氣體交換能力下降。若發生呼吸衰竭通常需氣管內插管、轉入重症加護病房治療。

醫療選項簡介

- 一、**支持性療法**：不須承擔手術及麻醉風險，醫療費用較低，在日常生活中一些需負重或心肺功能負擔較高的動作(如爬樓梯、提重物等)受影響，可無法負擔勞動性工作，常需休息三到六個月才能回到工作崗位。
- 二、**鈦合金鋼板肋骨固定手術**：降低併發肺炎及轉變為重症、需氣管內插管的風險，避免胸廓變形及長期肺功能受損，隨著醫療器材及技術的進步，降低肋骨骨折病人恢復期的等待及疼痛、改善肺部功能，將斷裂錯位的肋骨復位，並打上最新肋骨專用的鈦金屬骨板來固定肋骨，可以大降低病人疼痛、縮短加護病房住院天數及整體住院天數、降低肺炎及呼吸衰竭須插管機率、降低急性期胸腔外傷併發症之死亡率。肋骨固定的優點除了減少疼痛，提早返回工作崗位，改善生活品質也可以減少因錯位癒合造成胸廓變形。

您目前比較想要選擇的方式是：

經過前面已經大致上跟您做了簡單的介紹，您也有花了些時間去了解骨折治療的差異，現在的您是否已經決定好您想要的治療方式了呢？

- 支持性療法
- 鈦合金鋼板肋骨固定手術
- 需再次與醫師討論再決定
- 其他

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	支持性療法	鈦合金鋼板肋骨固定手術
優點	<ol style="list-style-type: none">1. 不須承擔手術及麻醉風險。2. 醫療費用較低。	<ol style="list-style-type: none">1. 降低併發肺炎及轉變為重症、需氣管內插管的風險。2. 降低住院天數。3. 避免胸廓變形及長期肺功能受損。4. 可同步做診斷性胸腔鏡，治療肺臟及肋膜腔內的損傷。4. 減低對止痛藥物依賴。通常一個月後即不再需要吃止痛藥。

 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

缺點	1. 通常需要兩到三個月、甚至更長時間的止痛藥物使用。 2. 胸廓變形及長期肺功能受損。 3. 日常生活中一些需負重或心肺功能負擔較高的動作(如爬樓梯、提重物等)受影響。	2. 費用較高；若不符合健保給付條件或健保給付之醫療耗材不夠使用，則需自費負擔手術耗材。
風險	咳痰及活動能力受限，肺炎併發症機率較高。	需全身麻醉的手術，需考量一定程度的手術及麻醉風險。
多久恢復多久恢復正常工作	無法負擔勞動性工作，常需休息三到六個月才能回到工作崗位。	盡早回歸正常生活能力及工作能力，減輕家人及照顧者的負擔(依每人恢復情況而定)。
費用	幾乎完全健保給付。僅有特定止痛針劑或貼片需自費。	健保給付條件為 1. 三根以上連續截斷性肋骨骨折(鏈枷胸) 或 2. 五根以上連續性肋骨骨折。 * 健保給付預計自2022年第三季納入。後續條件之修訂依健保署規定。 ** 若不符合給付條件或受傷程度超過健保負擔範圍；每一個肋骨斷端需自費約55000元至60000元不等。

步驟二、您對於醫療方式的考量

考量因素	不重要	普通	重要	非常重要
併發症風險				
照護依賴				
生活品質				
重返職場				
經濟負擔				



步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

	是	不是	不知道
有效的止痛是肋骨骨折相當重要的核心問題			
肋骨骨折合併肺部損傷，病情有可能會惡化			
適當的手術可以減少併發症機率和住院天數			
手術治療可以有效提升我的生活品質			

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 支持性療法
- 鈦合金鋼板肋骨固定手術
- 需再次與醫師或家人討論再決定

我有其他問題：_____

瞭解更多資訊及資源：

出版日期/更新日期：2022/02/10

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。