

臺中榮民總醫院埔里分院復健科

下肢截肢的術後照護

物理治療師 李佩恩

- 前言

當肢體因為嚴重外傷或疾病因素，以外科手術的方式切除部份或全部肢體，謂之截肢。在所有截肢患者之中，以下肢截肢最為常見(約佔 65%)。截肢後病人可能會面臨部份肢體功能喪失、幻肢痛，以及後續的復健及義肢裝置等問題，藉此提供病人對截肢後注意事項有所了解並能早日康復，重返工作崗位。
- 截肢常見的原因
 1. 外傷
 2. 腫瘤
 3. 疾病
 4. 先天性缺損
- 截肢部位的範圍

一般截肢的部位取決於肢體受傷的程度及該處血液循環的情形，在可能的範圍醫師將盡量保留關節的功能與適合裝置義肢的長度。
- 術後照護
 - 促進傷口癒合
 1. 使用溫水及中性肥皂清洗殘肢
 2. 使傷口保持乾燥
 3. 按摩殘肢及傷口接合處，以鬆弛硬皮織避免疤痕沾黏。
 - 控制幻痛：待傷口許可，可開始輕拍殘肢，並按摩殘肢，每天 3~4 次，每次 10~15 分，並逐漸增加拍打次數和力量。亦可使殘肢承重，另外彈性繃帶的正確使用，皆可緩解幻痛情形。(幻肢痛是指已截除的肢體仍有疼痛感覺的存在，是因患肢神經傳導失調所致。)
 - 降低殘肢敏感度
 1. 按摩殘肢
 2. 拍打殘肢
 3. 使殘肢承重
 4. 使用有彈性之繃帶包覆殘肢
 - 維持關節活動度
 1. 正確之擺位：可預防關節變形，並可為日後裝置義肢之準備。患肢應盡量保持內收及自然伸直姿勢。若同一坐姿或坐輪椅時，每次勿連續超過一小時。

* 應避免的姿勢有哪些？

膝上截肢病人：

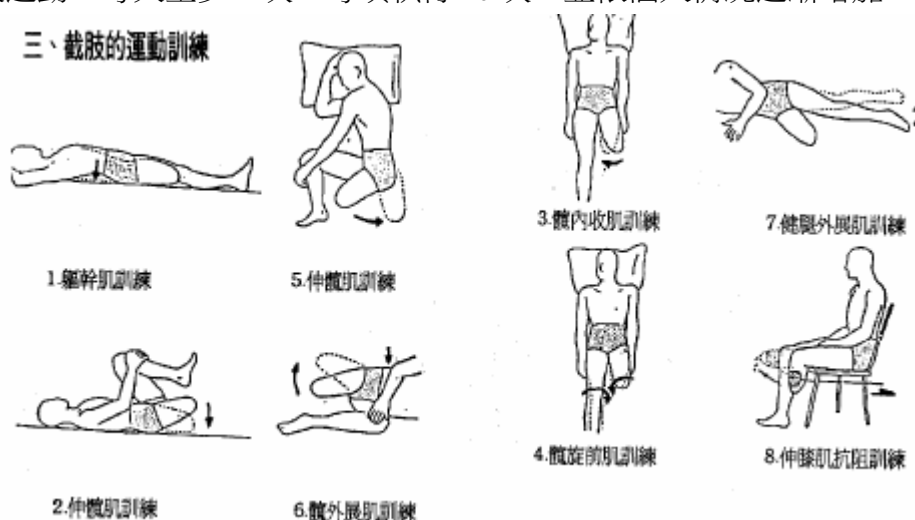
〈1〉 不要放枕頭在二大腿之間。

- 〈2〉不要使脊椎彎曲，平躺時不可以把枕頭放在腰部下面。
- 〈3〉半坐臥時不要在臀部墊枕頭，使殘肢翹起。
- 〈4〉仰躺時殘肢不可以外展。
- 〈5〉不要將枕頭墊在殘肢下方。
- 〈6〉不要將殘肢放在拐杖的手柄上及跨在助行器上。

膝下截肢病人：

- 〈1〉不要將殘肢垂放在床沿。
- 〈2〉不要彎曲殘肢。

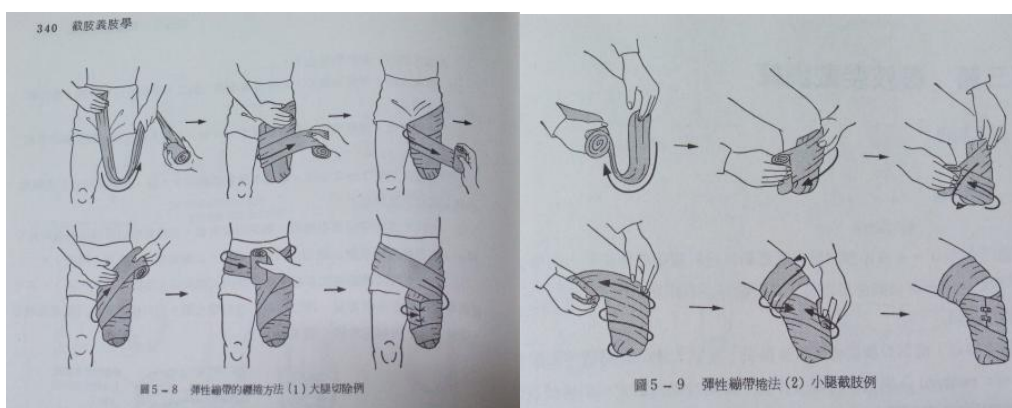
2.復健運動：術後復健愈早開始愈好，手術後第一天即可開始健肢與患肢運動。每天至少二次，每項執行 20 次，並依個人情況逐漸增加。



- **殘肢之塑型：**適當使用彈性繃帶包紮殘肢，可減少斷端浮腫及過多脂肪組織，以利義肢的裝置。包紮時鬆緊應適宜，壓力要平均，且要使末端壓力大於近心端壓力，以免妨礙血循。

膝上截肢殘肢包紮法

膝上截肢殘肢包紮法



- 若有下列症狀應立即回診：
 1. 傷口有紅、腫、熱、痛等發炎現象或異常的分泌物。
 2. 傷口有持續且劇烈的疼痛。
 3. 持續發燒 38.5°C 以上不退。