

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

醫病共享決策輔助表

決策題目

肋骨骨折了，我適合「保守治療」還是「手術治療」？

0200-0230-1

【這份文件能幫助我做什麼？】

首先，醫師團隊非常了解您此刻正面臨肋骨骨折帶來的疼痛與不安。

關於肋骨骨折怎麼治？目前醫學上並沒有「唯一」的標準答案，您有 2 個主要的選擇：

1. 傳統的「保守治療」

不開刀，使用藥物控制疼痛，並耐心等待骨頭自行癒合（約需 2 至 3 個月）。

2. 現代的「手術治療」

利用微創手術將骨頭復位並固定（傷口約 3~5 公分，術後通常能立即改善疼痛）。

這兩種都是臨床上正規的治療方式，各有優點，但也都有風險。

由於每個人對疼痛的忍受度、想多快回到工作崗位（或恢復運動），以及經濟考量都不盡相同，適合別人的選擇，不一定最適合您。

這份文件將協助您釐清兩者的差異。請您在閱讀後，依照您個人的考量，與醫師共同討論出最適合您的決定。

【認識我的傷勢：肋骨骨折】

為什麼肋骨會斷掉？

人體共有左右對稱的 12 對肋骨，像護欄一樣保護心肺。從嚴重的車禍、跌倒，到用力的咳嗽，都可能造成骨折。其中，第 4 到第 9 根肋骨最容易受傷。

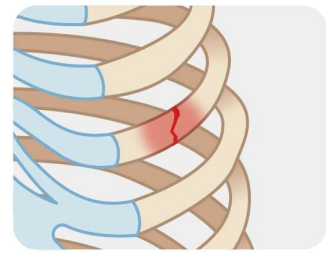
肋骨斷了會發生什麼事？

您最直接的感受就是「劇痛」。在癒合的這 2~3 個月期間，無論是呼吸、睡覺翻身、咳嗽或彎腰，只要牽動到胸部都會非常疼痛。

制定日期:2020/09/25

修訂日期 2026/03/02

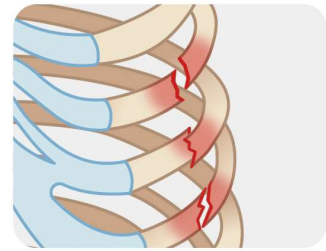
※ **重要提醒**：患者常因劇痛而不敢深呼吸或咳痰，容易引發「肺炎」或「呼吸衰竭」。此外，肋骨骨折亦常伴隨「氣胸」與「血胸」風險，上述情況嚴重時均可能危及生命。



無錯位

醫師說我有「骨折錯位」，那是什麼意思？

- **無錯位**：就像骨頭上出現了裂痕，但整根骨頭還是在原本的位置上，沒有變形。
- **有錯位**：代表斷裂的兩端「徹底分開、沒有對準」。斷掉的骨頭可能呈現 **前後交疊** (縮短了)、**左右岔開**，或是斷裂的尖端像刺一樣戳向周邊的神經或肺臟。



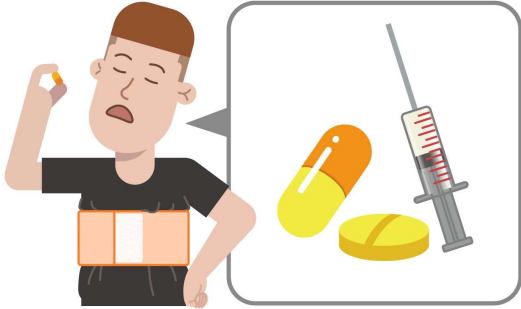
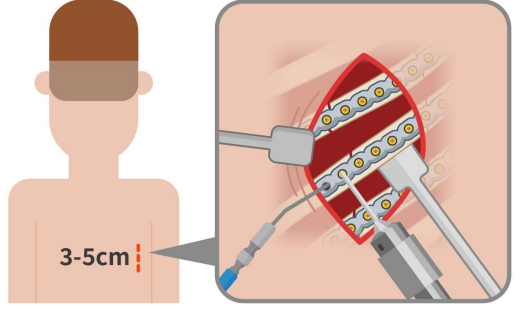
有錯位

如果「不矯正」骨折錯位，未來會有後遺症嗎？

若骨折處錯位嚴重，依靠自然癒合您可能會面臨：

1. **癒合不良**：過了半年、一年您的胸口還是隱隱作痛。
2. **胸廓變形**：胸型改變，導致心肺功能變差，影響您未來的運動能力或搬重物的工作。

我有哪些治療選擇？

	保守治療 (藥物控制與自然癒合)	手術治療 (肋骨鈦合金屬骨板固定手術)
治療 內容 說明	<p>這是什麼方法？ 不進行手術，治療重點在於「緩解疼痛」與「預防併發症」，依靠人體自然的修復能力讓骨頭癒合。</p> 	<p>這是什麼方法？ 透過全身麻醉手術，將斷裂錯位的肋骨「接回去」，並使用專用的鈦合金鋼板與螺絲進行固定。</p> 
	<p>具體怎麼做？</p> <ol style="list-style-type: none">藥物止痛：口服止痛藥、嗎啡類針劑，或自費使用病患自控式止痛 (PCA)，盡量將疼痛控制在可忍受範圍。呼吸照護：配合咳痰、深呼吸訓練，必要時給予氧氣支持，預防肺炎發生。活動限制：使用胸帶保護，並多臥床休息，減少胸廓活動，等待骨頭在 2 至 3 個月內自行長好。	<p>具體怎麼做？</p> <ol style="list-style-type: none">微創技術：採用微創方式，手術傷口僅約 3~5 公分，對肌肉組織破壞少。根據臨床經驗，術後 2 日內疼痛感受通常即有明顯改善，幫助患者儘早下床活動。復位固定：將錯開的肋骨重新對齊，並用骨釘、骨板牢牢鎖住，重建胸廓的穩定性。併行處理：手術中若發現合併有氣胸或血胸，可同時清除血塊或修補肺部漏氣。

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

讀到目前為止，您比較想要選擇的治療方式是？

手術治療 (肋骨鈦合金屬骨板固定手術)

保守治療 (藥物控制與自然癒合)

為了幫助您做出不後悔的決定

請跟著以下 3 個步驟，釐清您的想法

步驟一：比較這 2 種治療方式，它們有什麼不同？

	保守治療(藥物控制)	手術治療(微創肋骨復位固定手術)
治療原理	被動等待 依靠人體自癒能力，等待骨頭自行長好。	主動修復 使用鈦合金骨板將骨折處牢牢鎖住、矯正錯位。
疼痛改善	劇痛期較長 需等待 2~3 個月癒合才會明顯緩解。 需依賴強力止痛藥。	劇痛期大幅縮短 微創傷口僅約 3~5 公分，術後 2 日內疼痛感受通常有明顯緩解。
後續 復原追蹤	復原期慢，後遺症多 平均 6-12 周可恢復輕度工作及活動， 若勞力工作可能需 3-6 個月。 若骨折錯位嚴重可能有癒合不良或胸廓變形風險。	復原期快，後遺症少 平均 2-4 周可恢復輕度工作及活動。 骨折已復位固定，後遺症風險極低。
治療風險	1. 長期服用止痛藥可能造成便秘、噁心。 2. 因疼痛不敢深呼吸，肺炎、呼吸衰竭發生率較高。	1. 全身麻醉相關風險。 2. 手術傷口感染或出血。
治療風險 管理	1. 肺炎/感染：需住院施打抗生素治療、給予氧氣支持。 2. 呼吸衰竭：若無法自行呼吸，需緊急插管並使用呼吸器輔助。 3. 藥物副作用：搭配軟便劑或止吐藥改	1. 傷口感染 (文獻統計約 1~2%): 大多透過抗生素治療及換藥即可獲得改善，僅極少數需行清創手術。 2. 麻醉風險：由麻醉專科醫師全程監測生命徵象與應變。

制定日期:2020/09/25

修訂日期 2026/03/02

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

	善。	
重症 治療效益	<ul style="list-style-type: none"> ● 呼吸器使用：平均 8~18 天 ● 加護病房治療：平均 15~27 天 	<ul style="list-style-type: none"> ● 呼吸器使用：平均 2~11 天 ● 加護病房治療：平均 7~10 天
費用預估	健保給付為主	<p>視條件「健保」或「自費」</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 符合健保條件者：需符合「連枷胸導致呼吸衰竭」等嚴格規範。(健保限給付 3 個骨板及 18 支骨釘，超過數量需自費) ● 未符條件者(全額自費)：每固定一根肋骨(含骨板骨釘)耗材費，需自費約 7 萬元。

步驟二：問問自己，我在意的考量是什麼？

非常不同意

非常同意

	1	2	3	4
我想在 2 天內解決劇烈疼痛，不想慢慢忍幾個月。	1	2	3	4
我無法接受胸廓變形或是未來的運動心肺功能。	1	2	3	4
我必須要用「最快速度」回去上班(或照顧家庭)。	1	2	3	4
比起開刀，我其實更擔心「不開刀」會變成肺炎。	1	2	3	4
我不怕全身麻醉，願意承擔基本的手術風險。	1	2	3	4
我在安排家人或請看護照顧上有很大困難。	1	2	3	4
如果有必要，我拿得出 20~30 萬元來開刀。	1	2	3	4

制定日期:2020/09/25

修訂日期 2026/03/02

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

步驟三：自我檢核，再次確認我是否已掌握重點？

1. 人體的肋骨共有十二對，左右對稱，其功能在於保護胸腔內部的肺臟、心臟等器官	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
2. 臨床表現主要是受傷部位疼痛且會喘，尤其深呼吸、咳嗽時，嚴重者造成呼吸困難	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
3. 若未符合健保給付的嚴格規範，鈦金屬固定板通常需自費。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
4. 肋骨骨折中的危險除了影響呼吸外，骨折處的出血或是肺臟的損傷造成氣血胸，嚴重者甚至會威脅生命安全	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
5. 肋骨骨折須 3 週至 6 個月自行癒合，但依個人的健康狀況或受傷情況不同也有不癒合的可能	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
6. 肋骨骨折手術固定後，胸部疼痛狀況可以獲得明顯改善、降低肺炎罹患機率及呼吸機使用天數	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道

您已經決定好，要選哪種治療方式了嗎？

◎我決定好了(二擇一)

- 保守治療 _ 藥物控制
- 手術治療 _ 微創肋骨復位固定手術

◎我還沒決定

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或尋求第二意見)討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

完成以上評估後，請您列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

小港醫院外科病房~關心您

參考文獻

洪彩娥、陳皇吉(2019)．接受新式肋骨鈦金屬固定骨板術後之病人的肺復原照護經驗．台灣呼吸治療學會一〇八年度年會海報論文發表摘要，18(1)，118。

DOI:10.6269/JRT.201907_18(1).0040

張平憲、洪瑤汧(2018)．揮別肋骨骨折疼痛折磨～新式肋骨鈦金屬固定骨板手術．彰基院訊，35(9)，18-19。

制定日期:2020/09/25

修訂日期 2026/03/02