

醫療程序資訊 – 阿基里斯跟腱修補術

1. 簡介

- 1.1. 阿基里斯跟腱是身體內最大及最強的一組肌腱，以連接小腿肌肉到跟骨，在步行或跑步時產生力量將腳踏下。
- 1.2. 當此肌腱超出負荷及斷裂時，須通過手術用縫線將磨損或斷裂的肌腱縫合在一起。

2. 手術前之準備

- 2.1. 有可能要接受術前檢查包括受傷部位照 X 光，超聲波或磁力共振、血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.4. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.5. 如進行全身麻醉，須在手術前 6 至 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須使用全身或脊髓麻醉。
- 3.2. 外科醫生將會沿後腳跟開一個短小的手術切口。從這切口可探查肌腱的情況，將斷裂的肌腱拉回原位及將其末端接合在一起。
- 3.3. 如果撕裂的情況非常嚴重，外科醫生可能需要採取額外的方法以強化過度損壞的肌腱。常見的方法例如會從腳踝位置取出一小部份肌腱用作進一步修補。
- 3.4. 手術完成後，腳踝會以石膏固定(保持腳趾頭朝下)，以避免修補的肌腱再次斷開。

4. 手術後之復原

- 4.1. 術後鼓勵把手術部位抬高(高於心臟位置)，以降低腫脹及疼痛。
- 4.2. 如果採用了下半身麻醉，在術後 8 到 24 小時會覺得雙腳麻痺。
- 4.3. 早期復原期間，腿部仍會以石膏保護，以防止肌腱再次斷裂。
- 4.4. 情況隱定後，醫生會把石膏拆除及換上保護腳踝的活動支架。
- 4.5. 大部分的情況下，術後四週內不可使用受傷的腳來負重步行。在使用輔助步行工具之情況下，可以用另一邊正常的腳來作單腳跳動。
- 4.6. 根據醫生指示可在 3 至 6 週後開始練習負重步行和作關節活動練習。
- 4.7. 完全康復需時大概 6 至 12 星期，復康期間請定時做物理治療和自我練習，但應避免劇烈活動。
- 4.8. 大約 4 至 6 個月之後才可回復日常運動。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般手術都可能發生的併發症包括麻醉相關的風險、感染、神經線或血管受損、出血或血塊積聚。
- 5.2. 跟腱修補術通常很少出現嚴重的併發症。但有一小部份康復者的肌腱會再次斷裂，並且需要進一步治療或再次動手術。

6. 出院後家居護理

- 6.1. 請保持足部整潔，避免傷口受感染或發炎。
- 6.2. 病人應跟從醫生指示配戴可除式功能腳托以作保護。
- 6.3. 如有以下情況，應聯絡你的醫生或到急症室求診：
 - 6.1.1. 傷口部位紅腫，疼痛或流血加劇。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 阿基里斯跟腱修補術

- 6.1.2. 發燒(體溫 38°C或以上)及發冷。
6.2. 如有需要，請服用醫生處方的止痛藥。
6.3. 緊記依時回醫生診所覆診。

7. 備註

- 7.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與您的醫生聯絡。

8. 參考資料

- 8.1. Achilles Tendon Repair. Orthopedic Surgery Resource for Doctors.
8.2. Ruptured Tendoachilles. The Hong Kong College of Orthopaedic Surgeons.

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

