

醫療程序資訊 - 足踝關節鏡及韌帶重建術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. : Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

- 1.1. 足踝的韌帶由內側韌帶和外側韌帶組成。韌帶提供了足踝關節活動時的穩定性。
- **1.2.** 如果你的足踝有殘留的軟骨或骨頭碎屑,你可能需要足踝關節鏡檢查。 此外,如果嚴重足踝韌帶撕裂,骨科醫生可以選擇進行關節鏡檢查以評估損傷的程度並進行修復。
- 1.3. 該手術可恢復足踝關節的穩定性以允許患者恢復正常活動能力。

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。
- 2.6. 如你正在服用自備處方藥物或中草藥,請諮詢你的外科醫生。
- 2.7. 在手術前幾天請不要服用薄血藥。
- 2.8. 外科醫生會因應情況而處方預防性抗生素。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須使用全身麻醉或脊髓麻醉。
- 3.2. 外科醫生會根據你足踝的受損程度,於足踝前面或後面介開一個切口。醫生會在切口內放置關節鏡, 用作確定該範圍的受損程度。醫生會根據韌帶不同程度的撕裂,而進行接合或重建手術。
- 3.3. 手術完成後,足踝有可能以腳托固定。

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. 傷口應保持清潔和乾爽。
- 4.3. 術後第0至14天,根據物理治療師的指示,你將會逐步進行冰敷治療和無重運動。
- 4.4. 術後第 14 天至第 6 星期,如有腳托,它將會被移除。及後你將會進行負重運動及平衡訓練。
- 4.5. 避免進行劇烈活動。

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。
- **5.2.** 此手術通常是非常有效且很少出現併發症如大量出血。唯有些康復者足踝韌帶再次斷裂,並且需要 更多治療或再次動手術。

6. 備註

6.1. 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。

7. 參考資料

- 7.1. eMedicineHealth. Ankle Arthroscopy.
- 7.2. Fortius Clinic. Ankle Ligament Reconstruction Surgery.
- 7.3. Thordarson, D. B. (Ed.). (2013). Foot and ankle. Philadelphia, Pa.: Kluwer/Lippincott Williams et Wilkins.

GORT-F03C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date :

Contact No.:



醫療程序資訊 - 足踝關節鏡及韌帶重建術

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:	
戸期:	



Page 2 of 2 GORT-F03C-R2-02/25