

醫療程序資訊 – 足踝/手腕關節骨折固定手術

1. 簡介

- 1.1. 足踝/手腕關節骨折通常是間接受力而發生，無論是內、外那一方向的扭力、翻力、或旋轉力，引致骨折或連同韌帶受傷，嚴重的可有踝關脫位、或開放性的骨折。
- 1.2. 足踝/手腕關節是由數塊骨組成，骨折後如復位不完美，可引致創傷後退化性關節炎。

2. 檢查前之準備

- 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. 可能需要在手術切口附近剪毛髮。
- 2.7. 進入手術室前換上手術袍及排清尿液。
- 2.8. 根據醫生處方，可能需要預先服藥、進行靜脈輸液、或施用抗生素預防感染。

3. 程序

- 3.1. 有移位、甚或脫位性的骨折，應考慮手術復位加內固定，一般內固定手術都用抗生素預防感染，方法是用鋼針、拉力鋼絲、螺釘、或鋼板接骨固定。手術後大多數不用打石膏。
- 3.2. 如屬嚴重開放性的受傷、粉碎性的、軟組織缺損等，額外的程序如植骨、外固定支架、顯微外科手術等可能必須，手術也可能要分階段進行。

4. 可能出現風險或併發症

- 4.1. 足踝/手腕關節骨折固定手術跟其它骨科手術一樣，存在一般手術的風險和併發症：關乎麻醉、自身、和傷口。例如肺炎、失血、中風、心臟病、感染、不復原等等... 足以危害身心及生命，並要作出相對治療。
- 4.2. 後遺症如骨折不癒合、骨折畸形癒合、復位不完美、關節活動不靈及創傷性關節炎等。
- 4.3. 其他如傷口問題、表皮神經線受傷、內固定器引致的痛症、鬆脫或外露等。這些都可能需要再行處理。

5. 出院後家居護理

- 5.1. 一般踝關節骨折都暫不能著地六周，要用雙拐懸浮步行；而手腕關節骨折暫不能活動四至六週，最好用三角巾穩定手腕。
- 5.2. 物理治療的訓練是康復的第一步，骨折內固定後，踝關必須要盡快恢復活動，增加靈活性，肌肉的鍛練防止萎縮，骨骼負重後可減少骨質的流失。

6. 備註

- 6.1. 可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

7. 參考資料

- 7.1. 醫院管理局智友站：足踝關節骨折固定手術。

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

醫療程序資訊 – 足踝/ 手腕關節骨折固定手術

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： _____

日期： _____

