

醫療程序資訊 – 跟骨骨折固定術

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

1. 簡介

- 1.1. 跟骨骨折是足部最常見的骨折之一。
- 1.2. 跟骨是下肢足踝部最底層的一塊骨，它承受全身的壓力最大，也是踝下關節重要的一部份，踝下關節對於行走凹凸不平的路最為重要。
- 1.3. 該手術目的是保存關節、減少骨折移位後的後遺症，也可盡快恢復病人踝骨關節的活動能力。

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、磁力共振、血液測試及心電圖等。
- 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或病況、常規藥物治療，如高血壓、糖尿病、哮喘。
- 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。
- 3.2. 手術會把骨折復位，然後用螺釘、鋼板內固定。
- 3.3. 一般情況下，外科醫生會從足踝外側路入，復位後加內固定。
- 3.4. 如有骨塊嚴重缺損，此情況可能需要植骨。

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. 手術完成後，病人需要用拐杖走路，患肢不能著地約六周。
- 4.4. 但需要物理治療，活動踝關節尤為重要。
- 4.5. 至於接骨內置物如鋼板，要因應個別情況作考慮拆除，如病人要求拆除，也 必須在癒合後才考慮。
- 4.6. 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. 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、踝下關節創傷性關節炎等。
- 5.3. 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。

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。

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



Gleneagles Hospital
HONG KONG
港怡醫院

醫療程序資訊 – 跟骨骨折固定術

7. 參考資料

7.1. 醫院管理局智友站：跟骨骨折固定手術。

7.2. American Orthopedic Foot & Ankle Society. Calcaneal Fracture Fixation Surgery.

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： _____

