

醫療程序資訊 – 蹠骨骨折固定術

1. 簡介

- 1.1. 蹠骨骨折是由扭傷或腳部創傷所引致的常見傷害。
- 1.2. 蹠骨骨折的病人會感受到痛楚及腳部難以承受重量。
- 1.3. 如果骨折發生在蹠骨底部與蹠骨軸之間或沿著蹠骨軸，則需外科手術處理。
- 1.4. 手術可以幫助骨骼在正確的位置癒合並使患者恢復正常活動。

2. 手術前之準備

- 2.1. 有可能需接受術前檢查包括: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. 請告知醫生如有服用任何薄血藥物。
- 2.6. 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區域麻醉。
- 3.2. 外科醫生會在腳側附近開切口。
- 3.3. 將鋼片和螺釘放置在骨折的部位。
- 3.4. X 光機可引導螺釘放置的過程。
- 3.5. 螺釘通常留在原處，不需要移除。
- 3.6. 縫合傷口並蓋上無菌敷料。

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. 如果採用了全身麻醉，病人有機會因麻醉時曾插喉而引致喉部不適或疼痛。
- 4.3. 如傷口疼痛，可告知護士，護士會按醫囑給予止痛藥，而傷口疼痛情況通常在術後 2-3 天緩減。
- 4.4. 請保持傷口乾爽及清潔，以避免傷口感染。
- 4.5. 根據病人情況，病人將會在術後首 6 週用助行器輔助進行無重及腳跟運動。
- 4.6. 如有需要，手術後會以石膏固定受傷的部位。
- 4.7. 手術第 6 週後，醫生會按照病人情況而安排負重運動。
- 4.8. 應依照醫生處方按時服藥，並於預定的日期覆診。

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、出血或血塊及癒合不良等。
- 5.2. 蹠骨骨折可能會癒合不良或出現骨折不癒合的情況。
- 5.3. 再次骨折是較少見的嚴重風險或併發症。

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.	:	

7. 參考資料

- 7.1. Retrieved from The Stone Clinic, Orthopaedic Website.
- 7.2. Retrieved from American Orthopaedic, Foot and Ankle Society Website.
- 7.3. Retrieved from ORTHOBULLETS Website.
- 7.4. Retrieved from Sportdandortho, FIXATION OF FIFTH METATARSAL FRACTURE Website.

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：_____

