

# 醫療程序資訊 -傷口探查 ± 清創手術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

#### 1. 簡介

- 1.1. 因骨折、傷口內的組織損傷、腐肉、組織壞死,可能會引起傷口的感染並阻礙癒合。
- 1.2. 醫生會透過進行傷口探查,檢查傷口內的組織是否異常、感染程度及檢查有否異物。
- **1.3.** 如有需要,醫生會為病人傷口施行清創手術,去除傷口內的感染組織或異物,以促進病人傷口的癒合,並減少併發症的機會。

## 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,電腦掃瞄、磁力共振、血液測試及配血等。
- 2.2. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.3. 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。
- 2.4. 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。
- 2.5. 如進行全身麻醉, 須在至少手術前6小時禁飲食。

## 3. 程序

- 3.1. 進行此手術須在局部、全身或脊髓麻醉下進行。
- 3.2. 病人須躺臥在手術台上。
- 3.3. 醫生會切開原本的傷口,並延長傷口的邊緣。
- 3.4. 醫生會於傷口探查手術期間,對傷口附近範圍的皮下及肌肉組織,神經線及血管進行檢查及評估。
- 3.5. 醫生會移除咸染組織或異物。
- 3.6. 清創手術後,醫生會灌洗及縫合傷口。
- 3.7. 手術一般需時 1-3 小時。

#### 4. 手術後之復原

- 4.1. 醫護人員會密切觀察病人的生命表徵,直至病人完全清醒。
- 4.2. 病人意識清醒後可恢復飲食。
- 4.3. 護士會給予病人止痛藥以減少傷口造成的痛楚。
- 4.4. 保持傷口清潔乾燥。
- 4.5. 如術後傷口有引流系統,若引流液的流量少,引流系統會被移除。
- 4.6. 傷口的縫線約於手術後兩週取出。

#### 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、傷口感染、神經線或血管受損、出血或血塊。 若病人的併發症情況嚴重,醫生會考慮再次進行手術。

#### 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. Burns, T. (2014). Wheeless textbook of orthopaedics. North Carolina.
- 7.2. Mark, O. (2015). Exploring methods of wound debridement. British Journal of Community Nursing, 7, p.10-18.

GORT-F25C-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 - 傷口探查 +/-清創手術

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:	



Page 2 of 2 GORT-F25C-R2-02/25