

## 手术资料

### 膝上或膝下截肢 (Above or Below-Knee Amputation)

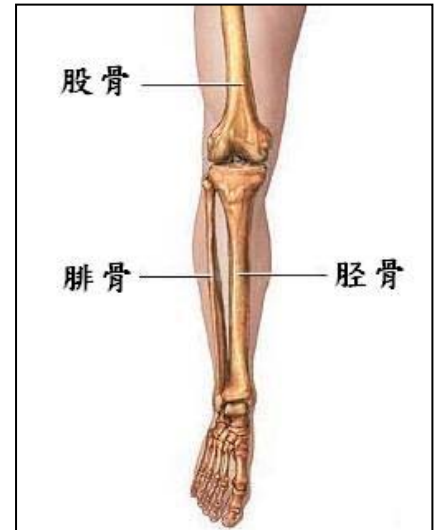
#### 简介

截肢手术即外科截除整个或部份肢体，膝上或膝下截肢手术是骨科手术中较为普遍的截肢术，在病人而言则是失去身体的一个主要部份。

#### 适应症

1. 肢体坏死：通常是因周边血管疾病，或因严重创伤、烧伤等导致肢体坏死
2. 肢体有可致命病变：如癌症，致命性的感染或压挫伤等
3. 肢体失去功能：疼痛、肢体反复感染、无法修复的先天或后天性畸形、或肢体严重失去功能

目前本地大部份的截肢病例大多数是因周边血管疾病、糖尿病并发症如感染或顽固性溃疡等引致。而最终采取膝上或膝下截肢法则要视乎个别病情而定，如附近软组织情况、感染的严重性及膝关节畸形程度等。



图片来源：  
<http://health.allrefer.com/pictures-images/leg-skeletal-anatomy.html>

#### 手术过程

1. 在全身麻醉或脊髓麻醉下进行
2. 手术部位的皮肤、肌肉、神经及血管等会被分离，然后截断骨骼
3. 止血及缝合截肢残留部位的软组织，形成残肢
4. 可能需要在伤区放入引流管作引流附近的积血之用，引流管一般会在手术后约两天内除去
5. 伤口会用外科缝线或钉缝合，如伤口愈合情况良好，大约会在手术后两星期拆线或移除缝合钉
6. 在罕有的情况下，可能需要进行开放式截肢术，及需要在后期进行残肢伤口缝合

#### 可能出现的风险及并发症

1. 一般风险及并发症  
如心脏病突发、胸腔感染、中风、深层静脉血栓、肺栓塞或泌尿道感染等，如情况严重可以致命
2. 与此手术有关之风险及并发症
  - i) 伤口可能因血肿、感染等原因未能愈合或愈合不良而要再接受截肢手术
  - ii) 伤口反复爆裂、过敏或挛缩等
  - iii) 残肢痛、麻痹，或截肢后幻肢痛
  - iv) 原有的病情恶化或手术未能控制病情，或有需要再接受手术
  - v) 与义肢相关的并发症如皮肤溃疡、骨突出综合症或膝关节挛缩等

\*\* 可能发生之风险或并发症未能尽录。病人应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。如附近器官受损、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

## 手术前的预备

1. 医生会解释手术原因、程序及可能发生的并发症，病人明白后便可签署同意书。
2. 如有需要，使用抗生素控制感染情况。
3. 定时清洁伤口及更换敷料。
4. 商讨手术后的复康计划。
5. 于手术前 6 至 8 小时开始禁食及饮水。
6. 由护理人员协助清洁手术部位的皮肤，或有需要剃掉毛发。
7. 除去身上所有衣物(包括内衣裤)和对象，例如假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术衣着。
8. 往手术室前先排清小便。

## 手术后须知

1. 手术后一般会在伤口盖上压力敷料以助控制或减低水肿。
2. 进行膝上截肢手术后，会用无菌软敷料及压力敷料包裹残肢。
3. 如接受膝下截肢者，手术后一般会以较坚硬的物料如石膏托等保护残肢。该类物料提供固定的容积，有助减痛、控制下肢水肿及膝关节屈曲等。
4. 视乎病人手术前、手术后的情况及复康进展，在适当情况下安排安装义肢及相关训练，以助回复日常独立活动。

## 出院后注意事项

1. 如大量出血、剧烈痛楚、发热(体温 38°C 或 100°F 以上)、伤口红肿发炎或分泌物有恶臭等，请即联络主诊医生或回院诊治。
2. 覆诊：请于指定日期、时间到医生指定的地点覆诊。

备注：如有任何查询，请联络你的医生。

## 参考资料

医院管理局 – 智友站(网址: [http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests\\_procedures.html](http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html))

由仁安医院手术同意书工作委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询  
本院保留一切更改或删改此单张之权利，而不作另行通知