



手術資料

開放性復位及內固定術 Open Reduction and Internal Fixation

簡介

開放性復位是指以手術切開並將斷裂異位的骨骼移回原位；內固定術是指以植入物（例如：金屬骨釘、骨板、連接桿或骨針）固定斷骨以協助癒合。此手術適合未能以石膏或夾板固定斷骨的病人。在大多數情況下，植入物不會在骨骼癒合後除去。

治療成效

將斷裂的骨骼移回原位及固定，以減少癒合不良或異位癒合的情況。通過幫助骨骼在正確的位置癒合，有助於減輕疼痛、防止進一步損害，並恢復活動能力。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行。
2. 在骨折的皮膚上開一切口。
3. 把斷骨移回正確位置。
4. 放入植入物以接駁斷骨並將之定位。
5. 可能須要進行 X-光檢查。
6. 以縫線或縫釘縫合傷口。
7. 以石膏或夾板作額外的支撐。

可能出現的風險及併發症

1. 疼痛及腫脹
2. 感染
3. 神經或血管受損，因而影響患肢的感覺和活動能力，或大量出血
4. 肌腱或韌帶受損
5. 患肢不能活動自如
6. 骨折處未能完全癒合
7. 植入物移位
8. 骨間隔症候群：患肢內積壓，可引致疼痛、神經、血管和肌肉損傷
9. 肺栓塞(肺部出現血塊)
10. 手術儀器可能會破裂及殘留在手術的部位內

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 病人請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 煙草內的成份可能影響癒合能力，故此我們強烈建議病人在手術前後停止吸煙。
4. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光及磁力共振檢查等。
5. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
6. 術前6小時禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 醫生可能會處方冷療法以舒緩手術部位的疼痛和腫脹。
4. 一般須留院1-7天，具體時間取決於病人的狀況。

傷口護理

1. 患肢通常以石膏或夾板支撐著，傷口在石膏或夾板之下，並以防水的無菌敷料覆蓋。
2. 保持傷口乾爽及清潔，並依照醫生及護士的指示處理傷口。
3. 傷口的縫線或縫釘會於兩至三星期內拆掉。
4. 傷口旁可能置有引流以排走手術部位的積液或空氣。引流一般會於手術後的2-3天後拆除。

飲食

1. 手術後須暫時禁食，期間會以靜脈滴注補充體液及電解質。待麻醉藥效過後，便可按醫生指示恢復正常飲食。

活動

1. 儘早離床活動能有助迅速康復，手術後病人可按醫生指示逐漸恢復活動。
2. 進行咳嗽和呼吸練習，能減低呼吸系統的併發症。
3. 術後首數天，請按醫護人員指示墊高患肢，以緩減腫脹及疼痛。
4. 患肢需要固定一段時間，期間請按醫護人員指示使用懸臂帶、助行杖或輪椅。
5. 醫生可能會轉介病人接受物理治療及職業治療進行復康訓練，以提高完全康復的機會。

出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 3-12 個月內，請避免提取重物及進行劇烈及競技運動，直至斷骨完全癒合為止。
3. 請保持傷口清潔及乾爽。
4. 長時間卧床會減慢血液循環及增加患上靜脈曲張的機會，儘早進行輕量運動能減少併發的發生及有助康復。
5. 康復期內，手術部位的肌肉力量會流失，進行特定運動可恢復肌肉力量、關節運動及靈活性。因此，病人應按照物理治療師指示繼續運動。
6. 進食含豐富鈣質及維生素 D 食品可有助提高骨質強度。
7. 如傷口出現疼痛及紅腫加劇、大量出血、濃性滲血、手術部位失去感覺、患肢手指或腳趾變得冰冷或灰白、咳嗽、呼吸急促、胸痛、心跳加速、寒顫、發熱(體溫 38°C 或 100°F 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知