



手术资料

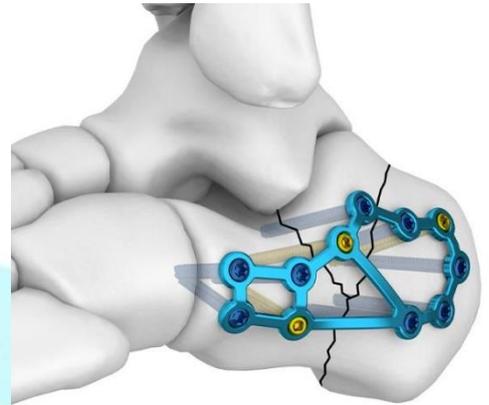
跟骨骨折固定手术 Calcaneal Fracture Fixation

简介

跟骨骨折是足部最常见的骨折之一。跟骨是形成脚跟基础的大骨，它承受全身最大的压力，同时也是踝下关节重要的一部分，踝下关节对于行走凹凸不平的路最为重要。

多种外科方法都可用于治疗跟骨骨折，由微创手术到开放式手术（内侧探索、外侧探索，或两者合并），根据骨折位置及损伤程度而定。

治疗跟骨骨折的外科手术须要使用金属植入物（如螺丝、钉、金属线及板），可在骨骼愈合时作内部固定。如果骨骼有严重缺损，则可能须要从患者自身的其他部位采骨，进行自体移植。



图片来源:

<https://files.cults3d.com/uploaders/28307665/illustration-file/c00b18fa-fa04-45bd-9da2-6b898fb3d94/PLACA-CALCANEQ.jpg>

治疗效果

此手术可将骨折复位及固定，减少骨折移位后遗症，也可尽快恢复患者踝骨关节的活动能力。

手术过程

1. 手术可在脊椎或全身麻醉下进行；
2. 在X光造影监察下进行复位及固定；
 - 微创固定
 - i. 在足部切数个小切口；
 - ii. 通过小切口放入仪器将骨折碎片复位；
 - iii. 通过小切口放入内部植入物固定骨块并稳定关节。
 - 开放式复位及固定
 - i. 如须自体骨移植，在骨盆部位采骨；
 - ii. 在足部切一个较大的切口；
 - iii. 将骨折碎片复位；
 - iv. 放入内部植入物以固定骨块并稳定关节。
3. 有需要时，会放入引流管排放手术部位的血液及空气。
4. 缝合。

可能出现的风险及并发症

风险及并发症的出现机率，要根据骨折的损伤程度、手术的类型及方法，以及患者的健康因素。

1. 一般骨折及手术的风险及并发症
 - 肺炎、中风、心脏病、感染、静脉血栓栓塞
2. 与此手术有关之风险及并发症
 - 骨折不愈合、骨折畸形愈合、复位不完美
 - 关节活动不灵
 - 踝下关节创伤性关节炎
 - 神经损伤、血管损伤、肌肉或肌腱损伤
 - 复合区域疼痛综合症
 - 内固定器松脱或外露等问题
 - 可能须要进行更多手术处理并发症

** 可能发生之风险或并发症未能尽录。患者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。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 手术须在受伤后 3 周内进行，此时肿胀已减轻而骨折尚未出现畸形愈合。手术前通常会安排患者接受物理治疗。
3. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
4. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
5. 烟草内的成分可能影响愈合能力，手术前后请停止吸烟。
6. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图、X光及磁力共振。
7. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。
8. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
9. 术前 6 小时禁止饮食。
10. 请除去身上所有衣物(例如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
11. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，请通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 冷敷及将患肢垫高，可以缓解手术部位的疼痛和肿胀。
4. 患者一般可在一星期内出院。

刀口护理

1. 患肢通常用石膏或夹板支撑，刀口在石膏或夹板下，并用防水的无菌敷料覆盖。
2. 请保持刀口干燥清洁，并按照医生及护士的指示处理刀口。
3. 如刀口有引流管，一般会在两至三天内拔除。
4. 缝线或缝钉会在两至三星期内拆掉或自行溶解。

饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

活动

1. 尽早下床活动能有助迅速康复，手术后患者可按照医生指示恢复轻度活动。
2. 术后首数天，请按医护人员指示垫高患肢，以缓解肿胀及疼痛。
3. 患肢须要固定一段时间，期间请按医护人员指示使用助行杖或轮椅。
4. 医生可能会转介患者接受物理治疗及职业治疗进行康复训练，以提升完全康复的可能。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 出院时刀口可能仍须用防水敷料保护，请勿揭掉敷料，并请保持敷料清洁干燥。
3. 长时间卧床会减慢血液循环及增加患上静脉曲张的可能，尽早进行轻量运动能有助迅速康复。
4. 康复期内，手术部位的肌肉力量会流失，进行特定运动可恢复肌肉力量、关节运动及灵活性。因此，患者应按照物理治疗师指示运动。
5. 手术后，骨骼的复原期通常为 6 周。期间须使用足部支架，避免脚跟负重。请按医护人员指示使用助行杖或轮椅。
6. 3-12 个月内，请勿提取重物及做剧烈或竞技运动，直至断骨完全愈合为止。
7. 多吃含丰富钙质及维生素 D 的食物有助提高骨质强度。
8. 如刀口部位出现疼痛及红肿加剧、大量出血、浓性渗血、手术部位失去感觉、患肢脚趾变得冰冷或灰白、咳嗽、呼吸急促、胸痛、心跳加速、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)等，请立即联络主诊医生或回院治疗。
9. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知