

## 手术资料

# 跟骨骨折固定手术 Calcaneal Fracture Fixation

请扫描以下二维码以  
获取电子档案。

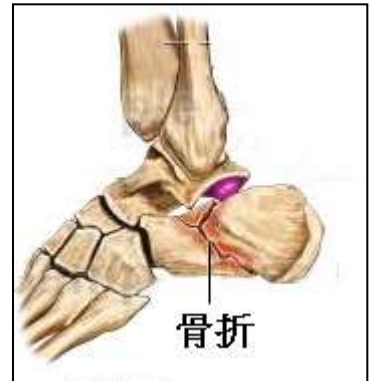


### 简介

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），视乎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地方采骨，进行自体移植。



图片来源:

<http://catalog.nucleusinc.com/generateexhibit.php?ID=7772>

### 治疗效果

手术将骨折复位及固定，可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. 在足部做数个小切口。
    - ii. 通过小切口插入仪器将骨折碎片复位。
    - iii. 通过小切口插入内部植入物固定骨块并稳定关节。
  - 开放式复位及固定
    - i. 如须进行自体骨移植，在盆骨位采骨。
    - ii. 在足部做一个较大的切口。
    - iii. 将骨折碎片复位。
    - iv. 放入内部植入物固定骨块并稳定关节。
3. 有需要时，会放入引流管排放手术位置的血液及空气。
4. 用缝线或缝钉缝合切口，再用无菌防水敷料覆盖。

## 可能出现的风险及并发症

风险及并发症的出现机率，视乎骨折的损伤程度、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. 与此手术有关的风险及并发症
  - 骨折不愈合、骨折畸形愈合、复位不完美
  - 关节活动不靈
  - 踝下关节创伤性关节炎
  - 神经损伤、血管损伤、肌肉/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

\*\* 可能出现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。

## 手术前准备

1. 手术会在受伤后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。
2. 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。
3. 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。
4. 烟草内的成分可能影响愈合能力，故此手术前后请停止吸烟。
5. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图、X光及磁力共振。
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. 术前6小时禁止饮食。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 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，可通知护士，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. 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着，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。按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移除。
4. 刀口的缝线或缝钉会于两至三星期内拆掉或自行溶解。

### 饮食

1. 通常待麻醉药作用过后，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，手术后可按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复康训练，以提高完全康复的机会。

## 出院后注意事项

1. 请按医生指示服用药物。
2. 出院时刀口可能仍须用防水敷料保护，请勿自行摘掉敷料，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静脉曲张，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，应按照物理治疗师指示继续运动。
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，请勿提重物及做剧烈及竞技运动，直至断骨完全愈合为止。
7. 吃含丰富钙质及维生素 D 食品有助提高骨质强度。
8. 如刀口出现疼痛及红肿加剧、大量出血、浓性渗血、手术部位失去知觉、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 38°C 或以上) 等，请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。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

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