



手術資料

跟腱修復術 Repair of Achilles Tendon

簡介

跟腱是人體最大的肌腱，它位於小腿後側，連接小腿肌肉至腳跟位置。當小腿肌肉收縮時，跟腱將拉扯腳掌，使腳尖踮起及腳跟後蹬的動作能順利進行。腳尖踮起及腳跟後蹬是步行、跑步和跳躍的基礎動作。跟腱雖然結實強壯，但由於血液供應有限，以及在運動時承受巨大力量，令跟腱容易造成損傷及撕裂。

跟腱撕裂可以通過非手術方法，以夾板或石膏定位讓跟腱自行癒合。與手術修復相比，非手術治療的跟腱再撕裂的機會較高。然而，對因年齡或長期病患而具有較高手術風險的患者及運動量不大的患者來說，非手術療法亦是合理的選擇。



圖片來源:

<https://medicaldialogues.in/orthopaedics/news/early-walking-in-a-brace-for-achilles-tendon-rupture-safe-and-effective-lancet-63083>

跟腱修復手術可分為開放式和微創手術兩種。如果跟腱撕裂，就將跟腱重新縫合。如果跟腱退化，則可能要將退化的部分移除，再將餘下部分縫合。如果跟腱有相當長度的嚴重受損，則可能從腳的另一部分採組織，進行自體移植，以替換受損的跟腱部分。

治療成效

跟腱修復術預期成效是將小腿肌肉及腳跟重新連接，使腳蹬能正常發力，並防止進一步的損傷及併發症的發生。

過程

1. 手術會在全身麻醉或區域麻醉下進行。
2. 在小腿後方、腳跟之上做切口
 - 開放式方法
 - 做一個較大的切口
 - 微創方法
 - 做數個較細的切口
3. 修復跟腱
 - 開放式方法
 - 如須進行自體移植，在身體其他地方採組織。
 - 視乎跟腱受損程度，按須要，切除受損的跟腱，甚或以自體組織移植以替代受損的跟腱。
 - 將跟腱縫合。
 - 微創方法
 - 從小切口放入特別設計的縫合裝置，並將撕裂的跟腱縫合。

4. 將患腳與另一邊腳作比較，以確保雙腳的腳掌與腳踝在同一水平。
5. 縫合傷口並用無菌敷料覆蓋。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口問題，包括感染和裂開
 - 微創方法：5-10%； 開放式：2-5%
2. 跟腱再撕裂
 - 微創方法：2-5%； 開放式：1-2%
3. 腓神經損傷
 - 微創方法：2-5%； 開放式：1-2%
4. 深層靜脈血栓形成
 - 微創方法：1-2%； 開放式：<1%
5. 血腫
 - 微創方法：<1%； 開放式：<1%
6. 僵硬：1-5%
7. 癍瘤/肥厚疤痕：<1%

** 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. 手術通常在受傷後 2-3 週內進行，此時腫脹已減輕而跟腱尚未有畸形癒合的發生。等待手術期間，醫生可能會安排病人接受物理治療。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 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。
4. 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。
5. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X 光及磁力共振。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
7. 由護理人員協助清潔手術部位的皮膚，或有需要剃掉毛髮。
8. 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。
9. 手術前請排清小便。

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. 冷敷及將患肢墊高，可以舒緩手術部位的疼痛和腫脹。

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. 請保持傷口及夾板/石膏乾爽及清潔，並按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或自行溶掉。

飲食

1. 通常待麻醉藥效過後，便可按指示恢復正常飲食。

承重

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恢復輕度活動。
2. 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。
3. 患肢須要固定一段時間，期間請按醫護人員指示使用助行杖或輪椅。
4. 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. 出院時傷口可能仍須以防水敷料保護，勿自行移除敷料，請保持敷料清潔及乾爽。
3. 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有助迅速康復。
4. 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。
5. 術後最少首兩週，患肢需要以石膏/夾板固定在趾尖稍向下的位置。之後更換腳托，讓足部維持自然位置，並可逐漸恢復腳部負重。在此段時間，請按醫護人員指示使用助行杖或輪椅。
6. 3-12 個月內，請避免提取重物及進行劇烈及競技運動，直至跟腱完全癒合為止。
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