



手術資料

外固定術 External Fixation

簡介

外固定術是把鋼釘或鋼絲經皮膚植入骨骼，固定骨折部位。這些鋼釘和鋼絲會連接骨外固定器，達到治療骨折、矯正骨與關節畸形。

治療成效

此手術可幫助糾正骨骼或軟組織畸形，並使患處恢復到正常的位置。

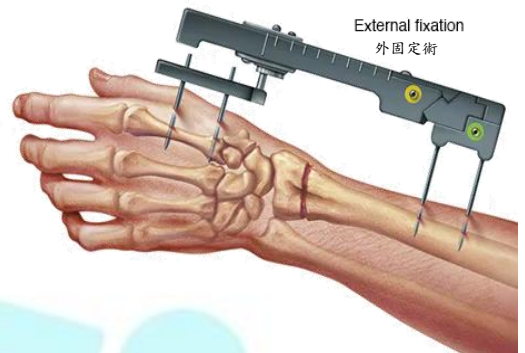
手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 醫生會在骨頭未損壞的部分鑽孔，並將螺絲或鋼絲安裝至孔中；
3. 利用備有窩球關節的金屬棒將螺絲串連，在身體外部給予穩固的支撐；
4. 醫生將透過調整關節將骨折部位恢復到適當的位置。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染
2. 鋼針鬆動
3. 神經受損
4. 褥瘡

** 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。



Source:

https://www.mayoclinic.org/-/media/kcms/gbs/patient-consumer/images/2013/08/26/10/19/ds00971_im04075_mcdc7_wristfixthu.jpg.jpg

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 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。
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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 如有需要，病人會於手術前進行 X 光造影檢查。
5. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
6. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
7. 醫生會用外科手術記號筆標記手術位置，請勿洗掉。
8. 術前 6 小時禁止飲食。
9. 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。
10. 手術前請先排清小便。

手術後需知

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. 如傷口部位疼痛，請通知護士，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. 護理人員將密切觀察鋼針部位，並定期監測血壓，脈搏或血氧飽和度。
4. 術後首數天，請抬高患肢，可減低腫脹及疼痛。

傷口護理

1. 鋼針部位會用無菌敷料覆蓋，請保持清潔及乾爽。
2. 抬高患肢可減低水腫。
3. 骨外固定器一般需要戴約 3-4 個月，確實時間由醫生決定。
4. 佩戴骨外固定器 10 天後，可以淋浴。其後請保持固定器和鋼針部位清潔及乾爽。

飲食

1. 手術後需暫時禁食，期間會以靜脈輸液補充體液及電解質。
2. 待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

活動

1. 儘早下床活動能有助迅速康復，手術後病人可按照醫生指示恢復輕度活動。
2. 移動患處時應格外小心，可使用輔助器助行。
3. 請勿在裝著外固定器期間運動和跑步。
4. 建議在固定器外放一塊柔軟的覆蓋物，可保護固定器並防止損壞被褥。
5. 醫生會對病人的體重控制作出適當的建議。
6. 物理治療師會為病人提供有關安全處理和移動受影響部位的建議。


出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 如出現傷口嚴重發紅或腫脹、滲膿、大量出血、鋼針鬆動或移動、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 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