



手術資料

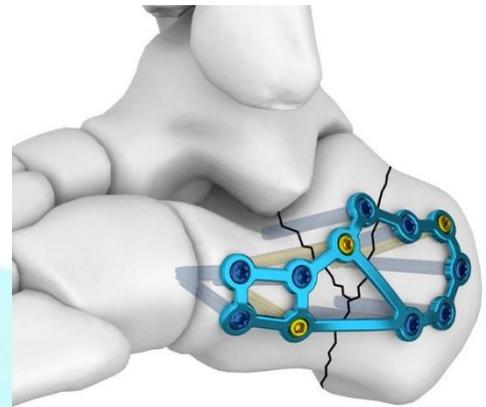
跟骨骨折固定手術 Calcaneal Fracture Fixation

簡介

跟骨骨折是足部最常見的骨折之一。跟骨是形成腳跟基礎的大骨，它承受全身最大的壓力，同時也是踝下關節重要的一部份，踝下關節對於行走凹凸不平的路最為重要。

多種外科方法都可用於治療跟骨骨折，由微創手術到開放式手術（內側探索、外側探索，或兩者合併），視乎骨折位置及損傷程度而定。

治療跟骨骨折的外科手術須要使用金屬植入物（如螺絲、釘、金屬線及板），可在骨骼癒合時作內部固定。如果骨骼有嚴重缺損，則可能須要從病人自身的其他部位採骨，進行自體移植。



圖片來源：
<https://files.cults3d.com/uploaders/28307665/illustration-file/c00b18fa-fa04-45bd-9da2-6bf898fb3d94/PLACA-CALCANEIO.jpg>

治療成效

此手術可將骨折復位及固定，以減少骨折移位的後遺症，也可盡快恢復病人踝骨關節的活動能力。

手術過程

1. 手術可在脊椎或全身麻醉下進行；
2. 在X光造影監察下進行復位及固定；
 - 微創固定
 - i. 在足部做數個小切口；
 - ii. 通過小切口放入儀器將骨折碎片復位；
 - iii. 通過小切口放入內部植入物固定骨塊並穩定關節。
 - 開放式復位及固定
 - i. 如須進行自體骨移植，在盤骨部位採骨；
 - ii. 在足部做一個較大的切口；
 - iii. 將骨折碎片復位；
 - iv. 放入內部植入物以固定骨塊並穩定關節。
3. 有需要時，會放入引流管以排放手術部位的血液及空氣。
4. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

風險及併發症的出現機率，視乎骨折的損傷程度、手術的類型及方法，以及病人的健康因素。

1. 一般骨折及手術的風險及併發症
 - 肺炎、中風、心臟病、感染、靜脈血栓栓塞
2. 與此手術有關之風險及併發症
 - 骨折不癒合、骨折畸形癒合、復位不完美
 - 關節活動不靈
 - 踝下關節創傷性關節炎
 - 神經損傷、血管損傷、肌肉或肌腱損傷
 - 複合區域疼痛綜合症
 - 內固定器鬆脫或外露等問題
 - 可能須要進行更多手術處理併發症

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術來處理這些併發症。

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. 手術會在受傷後 3 週內進行，此時腫脹已減輕而骨折尚未出現畸形癒合。手術前通常會安排病人接受物理治療。
3. 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。
4. 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。
5. 煙草內的成份可能影響癒合能力，手術前後請停止吸煙。
6. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X 光及磁力共振。
7. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
8. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
9. 術前 6 小時禁止飲食。
10. 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。
11. 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. 冷敷及將患肢墊高，可以緩解手術部位的疼痛和腫脹。
4. 病人一般可在一星期內出院。

傷口護理

1. 患肢通常用石膏或夾板支撐，傷口在石膏或夾板下，並用防水的無菌敷料覆蓋。
2. 請保持傷口乾爽及清潔，並按照醫生及護士的指示處理傷口。
3. 如傷口有引流管，一般會在兩至三天內拔除。
4. 傷口的縫線或縫釘會在兩至三星期內拆掉或自行溶掉。

飲食

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. 術後首數天，請按醫護人員指示墊高患肢，以緩解腫脹及疼痛。
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，以提升完全康復的機會。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 出院時傷口可能仍須用防水敷料保護，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運動。
5. 手術後，骨骼的復原期通常為 6 週。期間須使用足部支架，避免腳跟負重。請按醫護人員指示使用助行杖或輪椅。
6. 3-12 個月內，請勿提取重物及做劇烈或競技運動，直至斷骨完全癒合為止。
7. 進食含豐富鈣質及維生素 D 食品有助提高骨質強度。
8. 如傷口部位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 (體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
9. 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