



手术资料

外固定术 External Fixation

简介

外固定术是把钢钉或钢丝经皮肤植入骨骼，固定骨折部位。这些钢钉和钢丝会连接骨外固定器，达到治疗骨折、矫正骨与关节畸形。

治疗效果

此手术可帮助纠正骨骼或软组织畸形，并使患处恢复到正常的位置。

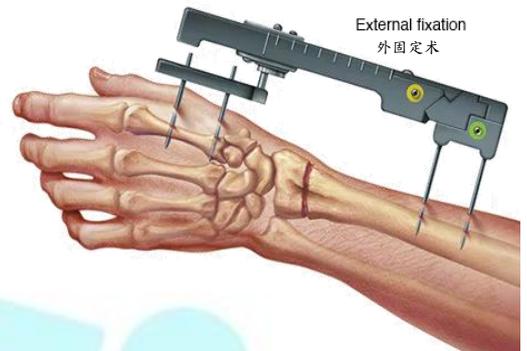
手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 医生会在骨头未损坏的部分钻孔，并将螺栓或钢丝安装至孔中；
3. 利用备有窝球关节的金属棒将螺栓串连，在身体外部给予稳固的支撑；
4. 医生将透过调整关节将骨折部位恢复到适当的位置。

可能出现的风险及并发症

1. 刀口感染
2. 钢针松动
3. 神经受损
4. 褥疮

** 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，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。



图片来源:

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

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. 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。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。
4. 如有需要，患者会于手术前进行 X 光造影检查。
5. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。
6. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
7. 医生会用外科手术记号笔标记手术位置，请勿洗掉。
8. 术前 6 小时禁止饮食。
9. 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。
10. 手术前请先排清小便。

手术后需知

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. 护理人员将密切观察钢针部位，并定期监测血压，脉搏或血氧饱和度。
4. 术后首数天，请抬高患肢，可减低肿胀及疼痛。

刀口护理

1. 钢针部位会用无菌敷料覆盖，请保持清洁干燥。
2. 抬高患肢可减低水肿。
3. 骨外固定器一般需要佩戴约 3-4 个月，确实时间由医生决定。
4. 佩戴骨外固定器 10 天后，可以淋浴。其后请保持固定器和钢针部位清洁干燥。

饮食

1. 手术后需暂时禁食，期间会以静脉输液补充体液及电解质。
2. 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. 移动患处时应格外小心，可使用辅助器助行。
3. 请勿在装着外固定器期间运动和跑步。
4. 建议在固定器外放一块柔软的覆盖物，可保护固定器并防止损坏被褥。
5. 医生会对患者的体重控制作出适当的建议。
6. 物理治疗师会为患者提供有关安全处理和移动受影响部位的建议。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 如出现刀口严重发红或肿胀、渗脓、大量出血、钢针松动或移动、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
3. 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