

簡介

- 大腳趾稱為「拇趾」，若拇趾向外，即向其他足趾的方向過度偏斜，稱為拇趾外翻。拇趾的趾骨外翻，其內側，即第一節蹠骨的骨頭因而隆起，產生壓力點，容易鞋履磨擦，造成腫脹，甚至引至囊腫，發炎。隨著時日過去，腫脹情況會逐漸加劇。畸形情況出現後便難以自行矯正。
- 拇趾外翻多見於成年婦女，男女患者的比例約 1:10，可於單足或雙足發病，以後者居多。

適應症

1. 拇趾囊腫的部位會與鞋子磨擦，引致紅腫、發炎和疼痛。
2. 外翻的足趾會與第二足趾重疊，令負重壓力轉移到第二，甚至第三蹠骨，導致腳底的蹠面形成厚繭或雞眼，走路時倍感疼痛。
3. 當「非手術治療」不能改善現況。

手術過程

甲. 非手術治療

1. 一般來說，骨科醫生會先建議非手術治療，穿著一些合適的鞋子，鞋頭較寬鬆和鞋跟較矮的款式；亦會建議使用足部矯形支具、鞋墊和分趾矽膠墊等來減輕足趾所受的壓力。
2. 骨科醫生處方的消炎藥，可減輕患者足部的疼痛。
3. 患者也可透過足部運動或物理治療來鍛練足部肌肉。
4. 非手術治療可能會解除足部疼痛及減慢拇趾外翻惡化的程度，控制囊腫、發炎。要矯正足趾變形，外科手術是不能避免的。

乙. 手術治療

每個患者的病情不同，病理也會有差異，手術方案會因人而異。進行此手術須全身或脊髓麻醉。手術大致上可分為以下類別：

1. 隆骨刮除手術：刮除隆起的部份和滑囊，回復圍繞第一蹠骨關節四周的軟組織拉力和穩定。
2. 蹠骨矯形手術：扶正第一蹠骨，融合關節，並會使用螺釘或接骨鋼板等內固定植入物。
3. 手術治療拇趾外翻是合併軟組織重建及蹠骨矯形的形式進行，亦有使用內窺鏡微創技術的個案。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
3. 如進行全身麻醉，須在手術前 6-8 小時禁食。

可能出現風險及併發症 痲痺或刺痛感、血腫、發炎、骨髓炎、缺血性壞死、關節活動被限制及復發。

手術後要注意事項

1. 手術後，患者或需要打上石膏或使用塑膠足趾托固定足趾關節，約 6 星期便可完全康復，期間需要使用手杖輔助步行。
2. 經過糾正軟組織病變和足趾矯形手術後，患者須避免在手術後 6-8 星期內用患肢負重走動。
3. 通常手術後 3 個月便可負重走動，但必須穿著較闊的鞋子，並以腳跟步行，避免足趾著地受壓。
4. 一般患者在術後 6 個月便應康復，可穿著一般鞋子走動。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料： <http://pic.hkcos.org.hk/hkcosweb/index.jsp>

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____ Case No.: _____

Sex/Age: _____ Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係(如適用): _____

日期: _____