

簡介

- 踝關節是足踝中最大，負重量最多的關節。它既要維持下肢的穩定性，同時給與靈活的跑跳功能。踝關節骨折通常是間接受力而發生，無論是內、外那一方向的扭力、翻力、或旋轉力，引致骨折或連同韌帶受傷，嚴重的可有踝關節脫位、或開放性的骨折。
- 踝關節是由三塊骨組成，骨折後如復位不完美，可能引致創傷後退化性關節炎。

骨折的處理及程序

1. 踝關節骨折後足踝會腫脹起來，下肢必須承高及休息，以免血腫、骨折水泡形成。如骨折部位有傷口或是開放性骨折，優先處理傷口最為重要，清創手術乃是必須的。
2. 如屬輕微骨折及足踝關節仍能維持接合，可以使用石膏方法固定，病者可用拐杖協助患肢以不負重的方式行走。
3. 手術方法
 - I. 如屬移位、脫位性的骨折，應考慮手術復位加內固定。此手術須在全身麻醉下進行，一般內固定手術都會使用抗生素來預防感染，方法是用鋼針、拉力鋼絲、螺絲釘或鋼板將骨折固定，手術後大多數不用打石膏。
 - II. 如屬嚴重開放性、粉碎性的骨折、連帶軟組織缺損等，可能需要額外的程序，如植骨、外固定支架、顯微外科手術等，通常手術需要分階段進行。

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. 須在手術前 **6-8** 小時禁食。

可能出現風險及併發症

甲. 一般風險或併發症

- 踝關節骨折固定手術跟其它骨科手術一樣，存在一般手術的風險和併發症：關乎麻醉、自身、和傷口。例如肺炎、失血、中風、心臟病、感染、不復原等等...足以危害身心及生命，並要作出相對治療。

乙. 與此手術有關之風險或併發症

- 骨折不癒合。
- 骨折畸形癒合。
- 復位不完美。
- 關節活動不靈。
- 創傷性關節炎。



- 傷口問題。
- 神經線、血管、肌腱受傷。
- 痛症。
- 植入物鬆脫或外露等。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 一般踝關節骨折都暫時不能著地約 6 星期，要用雙拐杖懸浮步行。
2. 物理治療的訓練是康復的第一步，骨折內固定後，踝關節必須盡快恢復活動，增加靈活性，肌肉的鍛煉防止萎縮，骨骼負重後可減少骨質的流失。
3. 如使用短暫時性的螺絲釘固定脛骨及腓骨，可能需要在 6-8 星期後施行手術將螺絲釘拆除。

乙. 出院後家居護理

1. 如大量出血、劇烈痛楚、發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)、傷口紅腫發炎 或分泌物有惡臭等，請即與你的醫生聯絡。
2. 請遵照醫生的指示，按時覆診。

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://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

_____ 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: _____