

ZNAG PIS92 P

(V1) Mar 2023



醫療程序須知 - 跟骨骨折固定手術

01 02

+10 +20 +30

03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09

+40 +50

+60 +70

+80 +90

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN affix patient's label

簡介

Page No:

跟骨是下肢足踝部最底層的一塊骨,它承受全身的壓力最大,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。跟骨骨折是足部最常見的骨折之一。

手術過程

手術是把骨折復位,然後用螺絲釘、鋼板內固定,目的是保存關節、減少骨折移位後的後遺症,也可盡 快恢復病人踝骨關節的活動能力。方法常是從足踝外側路入,復位後加內固定。如有骨塊嚴重缺損,可 能需要植骨。

手術風險或併發症

- 1. 手術有一些副作用和併發症風險,醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。
- 2. 手術儀器或植入物可能會在手術過程中崩脫及殘留在手術部位。

甲、一般風險或併發症

跟骨骨折手術跟其它骨科手術一樣,存在一般手術的風險和併發症:關乎麻醉的、自身的和傷口。例如肺炎、失血、中風、心臟病、感染、昏迷等等…足以危害身心及生命,並要作出相對治療。

乙、與手術部位相關的風險

- 1. 後遺症如骨折不癒合、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等。
- 2. 其他如傷口問題、表皮神經線受傷、內固定器引致的痛症、鬆脫或外露等。這些都可能需要再行 處理。

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。病人將需要簽署手術同意書。
- 2. 矯正及穩定原有的疾病,例如心臟病、高血壓,糖尿病、貧血和哮喘等。
- 3. 手術前 6-8 小時禁食。
- 4. 把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情况告訴你的醫生。
- 5. 手術前按醫囑作血液、心電圖及 X 光等檢查。



ZNAG_PIS92_P

(V1) Mar 2023



醫療程序須知 - 跟骨骨折固定手術

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Please fill in /
Patient No.: PN affix patient's label

Page No:

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| +10 | +20 | +30 | +40 | +50 | +60 | +70 | +80 | +90 |

手術後注意事項

- 一般手術後免除石膏,病人需要用拐杖走路,患肢不能著地約6星期,但需要物理治療,活動踝關節尤 為重要。如患者是勞工,職業康復訓練很重要。
- 2. 由於傷口的癒合可能複雜,痛症可能維持,須要耐心治療。
- 至於接骨內置物如鋼板,要因應個別情況作考慮拆除,如病人要求拆除,也必須在癒合後才考慮。
- 4. 如大量出血、劇烈痛楚、發熱 (如體温 38℃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。
- 5. 請遵照醫生的指示,按時覆診。

<u>備註</u>

本單張只提供有關手術的基本資料,可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢,請聯絡你的醫生。

| 醫生已向本人解釋清楚 | 芝有關手術 / 程序,本人亦有: | 機會對病情及治療方 |
|--------------------|--------------------------|-----------|
| | | |
| | 醫生已向本人解釋清禁 醫生已向本人解釋清禁 | |