

足踝關節骨折固定手術

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，可引致創傷後退化性關節炎。

處理方法

- 踝關節骨折後足踝都會腫脹起來，下肢必須高舉休息、以免血腫、骨折水泡形成，如骨折有傷口、或是開放性，傷口的優先處理最為重要，清創手術變成必須。
- 有移位、甚或脫位性的骨折，應考慮手術復位加內固定，一般內固定手術都用抗生素預防感染，方法是用鋼針、拉力鋼絲、螺釘、或鋼板接骨固定。手術後大多數不用打石膏。
- 如屬嚴重開放性的受傷、粉碎性的、軟組織缺損等，額外的程序如植骨、外固定支架、顯微外科手術等可能必須，手術也可能要分階段進行。

手術風險或併發症

一般風險

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、自身疾病、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。

特種風險

後遺症如骨折不癒合、骨折畸形癒合、復位不完美、關節活動不靈及創傷性關節炎等。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。

手術後須知及跟進

- 一般踝關節骨折都暫不能著地六周，要用雙拐懸浮步行。
- 物理治療的訓練是康復的第一步，骨折內固定後，踝關節必須要盡快恢復活動，增加靈活性，肌肉的鍛練防止萎縮，骨骼負重後可減少骨質的流失。

備註

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。不可預計的併發症亦偶有發生。病人的風險程度亦因身體情況而各有不同。在手術期間如有必要醫生可能會施行特別的治療程序。如有查詢，請聯絡你的醫生。