軟組織異物移除

手術性質

以外科手術方式，將軟組織內之異物移除。

準確的問診和臨床檢查有助衡量異物存在的機會和其性質, 以及其在急症室移除的可能性。

適用病症

1. 潛在性炎症或感染風險， 如植物類的異物、牙齒、泥土等
2. 已確診的感染
3. 已確診的、或預期的毒性， 如帶毒液的刺、重金屬等
4. 持續病徵或機能性問題， 如持續痛楚、神經線受壓、關節活動受阻等
5. 潛在性的後期傷害， 如異物位於關節內或血管內
6. 外形方面及心理因素的考慮

*並非所有異物皆需要移除， 如位於深層卻不接近重要器官的惰性異物 (如金屬)則可考慮不予移除。

手術效益

1. 減輕痛楚及異物感覺
2. 預防及治療感染
3. 改善傷口的癒合
4. 回復所影響位置的身體機能

手術過程

1. 移除異物手術可能需時較長
2. 手術會於局部麻醉或部位麻醉下進行
3. X光及超聲波檢查有助確定異物位置，但只限於能被X光及超聲波檢測到的物質。
4. 為了達到無血的手術區，手術中有可能用上氣壓袖或止血帶。
5. 必要時傷口會被延長或加深，壞死的組織或需被清創。
6. 認定異物並把之移除
7. 沖洗及縫合傷口 (如傷口已受感染，該傷口可能暫不作縫合，以免形成膿瘡) 。

手術後注意事項

1. 抗生素的使用與否，為臨床決定
2. 輕微的傷口痛楚及腫脹應於一個星期內慢慢消退
3. 請遵從指示接種破傷風疫苗，服用止痛劑及/或抗生素
4. 依安排之日期到普通科門診清洗傷口或拆線
5. 如懷疑傷口出現問題，應盡早向醫生求助

手術併發症

1. 傷口感染
2. 出血
3. 遺留異物
4. 手術中傷及附近組織 (如周邊血管、神經線)

(由於沒有可能把所有風險或併發症列出, 以上只列出最常見及重要的風險)

拒絕接受治療的後果

1. 感染， 包括壞死性筋膜炎
2. 持續痛楚
3. 對異物產生過敏反應
4. 神經線或筋腱受損，失去局部功能

備註：

如在認定異物的過程中遇上困難， 醫生可能採取以下步驟

- 縫合傷口並安排覆診，以跟進病情的進展； 或
- 包紮傷口並安排入院，以作進一步治療。

如傷口已受感染，醫生可能選擇不縫合傷口，並安排每天洗傷口及定期覆診跟進。