

膝下或膝上截肢

簡介

截肢手術即外科截除整個或部份肢體，膝上或膝下截肢手術是骨科手術中較為普遍的截肢術，在病人而言則是失去身體的一個主要部份。

適用情況

- 肢體壞死：通常是因周邊血管疾病，或因嚴重創傷、燒傷等導致肢體壞死
- 肢體有可致命病變：如癌症，致命性的感染或壓挫傷等成因
- 肢體失能：疼痛、肢體反覆感染、無法修復的先天或後天性畸形、或肢體嚴重失卻功能

目前本地大部份的截肢病例大多數是因周邊血管疾病、糖尿病併發症如感染或頑固性潰瘍等引致。而最終採取膝上或膝下截肢法則視乎病情而定，如附近軟組織情況、感染的嚴重性及膝關節畸形程度等。

手術過程

- 手術一般在全身麻醉或脊椎麻醉下施行
- 手術部位的皮膚、肌肉、神經及血管等會被分離，然後截斷骨骼
- 止血及縫合截肢殘留部位的軟組織，形成殘肢
- 在傷區放入導管引流附近的積血及分泌，導管一般會在手術後約兩天除去
- 傷口會用外科縫線或釘縫合，如傷口癒合情況良好，大約會在手術後兩星期拆線或移除縫合釘

手術前準備

- 盡量控制原有的病情：控制糖尿病患者的血糖水平，如適用者可用外科手術改善血液循環，或先改善身體營養及健康情況
- 如有需要，用抗生素控制感染情況
- 定時清潔傷口，更換敷料
- 商討手術後的後復康計劃
- 依指示作手術麻醉的準備

手術後須知

- 手術後一般會在傷口蓋上壓縮敷料以助控制或減低水腫
- 在膝上截肢手術後則會用無菌軟敷料及壓縮敷料包裹殘肢
- 如接受膝下載肢者，手術後一般會以較堅硬的物料如石膏托等保護下肢。該類物料提供持續及穩定的容積，有助減痛、控制下肢水腫及膝關節屈曲等。
- 視乎病人手術前、手術後的情況及復康進展，或會使用義肢協助訓練，回復日常獨立活動。

手術風險或併發症

有關麻醉的風險

- 由麻醉科醫生講解

一般風險或併發症

- 如心臟病突發、胸腔感染、中風、深靜脈血栓、肺栓塞或泌尿道感染等，如情況嚴重可以致命

與手術相關的風險或併發症

- 傷口可能因血腫、感染等原因未能癒合或癒合不良而要再接受截肢手術
- 傷口反覆爆裂、過敏或攣縮等
- 殘肢痛、麻痺，或截肢後幻肢痛
- 原有的病情惡化或手術未能控制病情，或有需要再接受手術
- 與義肢相關的併發症如皮膚潰瘍、骨突出綜合徵或膝關節攣縮等
- 可能需要進行多次手術以矯正併發症

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。