

簡介

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、但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，也可盡快恢復踝骨關節的活動能力。方法常是從足踝外側進入，復位後加內固定。如有骨塊嚴重缺損，可能需要植骨。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
5. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

A. 一般事項

1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。

B. 傷口護理

1. 10-14 天可拆除縫線或夾子（如有的話）。
2. 如滲液量減少，醫生會移除引流管。病人可能會在引流管移除前先回家。

C. 飲食

麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

A. 麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。
4. 局部麻醉劑的毒性可能會導致極之罕見但嚴重的併發症。

B. 手術併發症

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。

出院後注意事項

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 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 周，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。
4. 由於傷口的癒合可能複雜，痛症可能維持，須要耐心治療。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《跟骨骨折固定手術》(2021)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/O&T_PILIC/O&T_CalcanealFractFixation_0003_chi.pdf (12-07-2023)

