



醫療程序須知

簡介

橈骨與腕骨組成手腕關節，橈骨遠端骨折病患者多為老年人，原因多是由於輕微創傷所致。而青壯年患者多是由於嚴重創傷所造成。因橈骨與腕骨緊接組成腕關節，如治療不當，可嚴重影響手腕功能。手腕關節骨折後會腫起來，上肢應盡量高舉休息，減少血腫、骨折水泡形成。

適應症

- 如骨折有傷口、或是開放性骨折，傷口的優先處理最為重要，可能需要做清創手術。
- 如骨折有移位、脫位或保守治療方法未如理想，應考慮手術復位加內固定方法。這樣可以減少骨折移位後的後遺症，包括功能損失，而且可以盡快恢復關節的活動能力。

手術 / 程序過程

1. 一般來說，固定手術都用到抗生素預防感染，內固定方法可用鋼釘、拉力鋼絲、螺釘、或鋼板接骨固定。手術後大多數不用打石膏。
2. 如屬嚴重開放性的受傷、粉碎性的骨折、軟組織缺損等情況，有可能需要進行額外的程序如植骨、外固定支架、顯微外科手術等，手術也可能要分階段進行。

手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人解釋手術過程，風險及可能發生的併發症；病人需簽署手術同意書。
2. 手術前須按醫囑接受身體檢查，例如：血液、尿液、心電圖及X光檢查。
3. 矯正及穩定原有的疾病，例如：心臟病、高血壓、糖尿病、貧血、哮喘等。
4. 接受麻醉科醫生的術前評估。
5. 冰敷及用枕頭承托患肢以助消腫，待患肢消腫後可安排手術。
6. 手術前遵醫囑禁飲食。

手術 / 程序後須知

1. 住院期間護理
 - 1.1. 術後初期會嚴密觀察生命表徵，傷口及引流。
 - 1.2. 待病人完全甦醒後，按醫囑可進食。
 - 1.3. 按醫囑給予靜脈輸入，止痛藥及抗生素。
 - 1.4. 手術後會以繃帶包紮患肢及用枕頭承托，以減少肢體腫脹及幫助止血。
 - 1.5. 應保持傷口清潔乾爽，如有插入引流管，會跟據醫囑於數日內拔除。
 - 1.6. 保持均衡飲食。
 - 1.7. 病人可能需要根據醫生指示進行復康運動。

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--



2. 出院後護理

- 2.1. 繼續保持傷口清潔乾爽，應按醫囑服用藥物，並遵照醫生指示，按時覆診。
- 2.2. 一般橈骨遠端骨折都需要六至八星期才愈合。
- 2.3. 物理治療的訓練是康復的第一步，骨折內固定後，腕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。
- 2.4. 如出現異常情況，如傷口有感染跡象，如紅、腫、熱、痛或流膿，請即聯絡主診醫生。
- 2.5. 骨質疏鬆是年長人士骨折的主要原因之一，病人可能有需要做額外的檢查和治療跟進。

風險及併發症

1. 全身麻醉涉及的併發症 (非常罕見，出現機率低於 0.01%，但可永久損傷甚至死亡)。
2. 與此手術有關的併發症：
 - 2.1. 細菌感染。
 - 2.2. 傷口癒合問題。
 - 2.3. 肌腱 (尤其伸拇長肌)、神經 (尤其淺橈、正中)、血管受損。
 - 2.4. 骨折畸形癒合、骨折不癒合。
 - 2.5. 固定術後移位。
 - 2.6. 受傷和手術後關節餘痛、僵硬、無力。
 - 2.7. 腔室症候群、複雜性局部疼痛症候群。
 - 2.8. 跟進手術。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁手術程序資料單張：橈骨遠端骨折(2021)

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>

病人簽署：_____ 簽署日期：_____