

# 股骨頸骨折 (Fracture Neck of Femur)

股骨頸骨折是髖關節中最多見的一種創傷，病患者多為50歲以上老人(佔所有病患者74%)。老人常因輕度外傷引致骨折，如由床緣上滑下，走路不慎滑倒，被門坎絆倒或蹲下時站立不穩摔傷臀部，大腿外旋外展扭力等，都可導致股骨頸骨折。臨床病癥有疼痛、不能抬腿、下肢外旋畸形等。

## 手術簡介

(一)加壓螺絲釘固定法

(二)人工股骨頭置換術

- ✦ 半關節
- ✦ 全關節

## 手術前準備

- ✦ 用皮外牽引術固定患肢，減少痛楚。
- ✦ 需要驗血及照X光。
- ✦ 矯正及穩定原有的疾病，例如高血壓、糖尿病、貧血、氣促等等。
- ✦ 物理治療包括肌肉練習及呼吸運動。
- ✦ 手術前最少8小時禁食。
- ✦ 手術部位皮膚清潔、剃毛，或需要插導尿管。

## 手術後的護理

- ✦ 一般情況下，手術後皆可進食。

- ✎ 鎮痛用止痛針及口服止痛藥。
- ✎ 如有導尿管，可望在二、三天內拔去。
- ✎ 術後或有需要吊鹽水或輸血。
- ✎ 傷口如有引流導管，一般會在二、三天內拔去。
- ✎ 如採用半/全股關節置換術，須用外展枕暫時固定下肢，稍後會改用吊索，以方便患肢活動。
- ✎ 繼續物理治療運動。
- ✎ 痛楚減少後，可以坐起。關節置換術的病人需要坐在特製的高低椅。
- ✎ 跟著可以學習走路步行。
- ✎ 大約二至三星期可以出院。

## 手術併發症

### (一)麻醉

- ✎ 一般選用半身麻醉(脊椎麻醉)；間或有需要全身麻醉。與麻醉有關的併發症，可請教麻醉科醫生。

### (二)一般性

- ✎ 長期臥床引發的褥瘡。
- ✎ 傷口發炎。
- ✎ 傷口流血或血腫。
- ✎ 傷口癒合不良。
- ✎ 術前舊病惡化，例如高血壓、心臟病、中風、糖尿病等等。

### (三)與骨折本身有關

#### 加壓螺絲釘固定法

1. 螺絲釘鬆脫。
2. 股骨頭缺血性壞死。

3. 骨折不癒合。
4. 骨折畸形癒合。

#### 股關節置換術

1. 假關節脫位、發炎。
2. 關節假體鬆脫。
3. 坐骨神經線損傷。



澳門醫院矯形及創傷科

