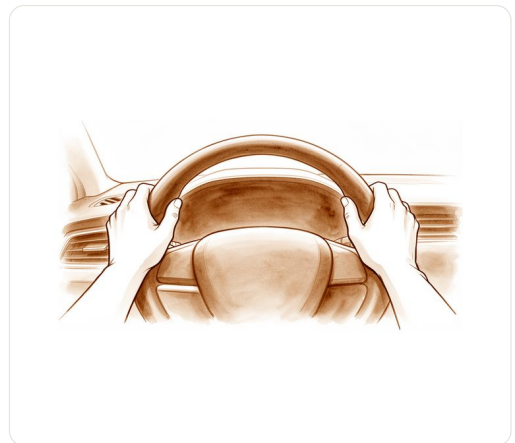


肩部和手臂手术后 何时可以安全且合法地驾驶？

上肢手术后驾驶：安全重返驾驶座取决于哪一侧肢体接受了手术、您能否舒适地握紧方向盘并操控车辆，以及是否仍在服用强效止痛药物。

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

上肢手术后驾驶既是一个医学问题，也是一个法律问题。简短的回答是：当您在所有可预见的情况下（包括双手握方向盘进行紧急制动）能够安全地控制车辆，并且您的外科医生和治疗医生同意时，您可以再次驾驶。

法律立场

根据澳大利亚各州采用的 Austroads《驾驶能力评估》指南，驾驶员有义务始终保持适合驾驶的状态。如果您违反医疗建议驾驶，保险公司可能会拒绝理赔。

如果您仍佩戴悬吊带、夹板或石膏，请勿驾驶。如果您无法用双手牢固握住方向盘，或无法操作换挡杆或转向灯，请勿驾驶。

典型时间线

以下为一般性指导；您的主刀医生将提供具体日期。

手术	最早典型返岗时间
腕管松解术	1-2 周（伤口舒适时）
扳机指松解术	1-2 周
腕部腱鞘囊肿切除术	2-3 周
肘部神经松解术	2-3 周

手术	最早典型返岗时间
肱二头肌远端腱修复术	6 周（脱离支具后）
肩袖修复术	6 周（脱离悬吊带，并经主刀医生批准）
肩关节置换术	6 周
腕关节融合术	6 周（直至夹板拆除）
指间关节融合术	4-6 周（直至夹板拆除）
Latarjet 手术 / 肩关节稳定术	6 周

实用测试

在公路上驾驶之前，坐在静止的车内尝试以下操作：

- 双手握住方向盘5分钟，手臂不感到疲劳
- 向两个方向将方向盘转至极限
- 伸手去换挡杆和指示灯
- 模拟执行紧急制动

如果任何动作感到别扭或疼痛，说明你尚未准备好。

保险

如果您的医生告知您不应驾驶，而您仍选择驾驶，请通知您的保险公司；您的保险可能不予理赔。如果您不确定，请以书面形式咨询您的保险公司。

长途驾驶

在回归后的第一个月，比平时多休息几次。僵硬和疲劳会比您预期的更快出现。