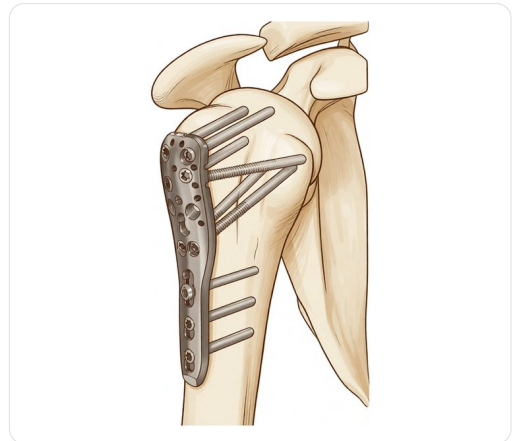


PATIENT INFORMATION

肱骨近端骨折切开复位内固定术（钢板与髓内钉固定）

肱骨近端骨折，靠近肩部。

Kieran Hirpara © ① ④ 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。

为何建议进行此手术

本页面反映了罗克汉普顿 Mater 私人医院上肢外科医生 Kieran Hirpara 博士在门诊中的诊疗思路。我们通过全科医生或物理治疗师的转诊接诊患者。门诊评估用于明确诊断。对于急性结构性问题，我们可能会立即建议手术。对于长期存在的问题，我们通常先尝试非手术治疗。当非手术治疗未能带来足够改善时，才会进行手术。

您的外科医生可能会建议采用切开复位内固定术，以将骨折块固定在原位。该方法通过一个常规切口使用接骨板和螺钉进行固定。我们提供此项手术，旨在帮助您恢复稳定性和功能。证据表明，对于非骨质疏松性骨折，锁定接骨板在术后 10 年能提供有利的预后结果。然而，在 60 岁以上的患者中，并发症发生率为 44%，失败率为 34%。我们会与您讨论这些数据，以支持您参与医疗决策。

手术前

您需要进行血液检查和麻醉评估，以确认您是否适合手术。可能会安排X线或MRI检查以明确骨折情况。您必须在到达前禁食六小时。仅在您的外科医生给出具体指示后，方可停用抗凝药物。请安排他人接送回家，因为您术后无法立即驾驶。请携带所有当前用药清单，并穿着宽松舒适的衣物。您的外科医生将通过手术部位上方的一个常规切口进行手术，使用钢板或髓内钉固定骨折。这种开放入路可直接到达骨折部位，实现稳定固定。

手术当天

您将抵达医院办理入院手续。我们的团队将指导您完成登记流程。该手术在全身麻醉联合区域神经阻滞下进行。手术期间您将完全入睡，而神经阻滞（在苏醒前注射以麻醉支配手臂的神经）可在术后前12至24小时内提供镇痛效果。麻醉医师将在术前与您会面，并向您详细说明这两个部分。

准备就绪后，您将进入手术室。您的外科医生采用开放入路进行该手术，在手术部位做一个常规的单一切口。这有助于直接显露骨折端以恢复对位。术后，您将在复苏室苏醒。护士将密切监测您的舒适度及生命体征。您将在复苏室留观，直至病情稳定并准备转入病房床位。

手术内容

您的外科医生将在您肩部前方做一个长约 8 至 10 厘米的切口。这种开放入路可清晰暴露骨折部位。通过该切口，您的外科医生会仔细将肌肉和组织移开，以便直接观察骨折处。

一旦骨折块显露，您的外科医生会将其复位至正确位置。此步骤称为复位。为在愈合过程中保持骨骼稳定，您的外科医生会使用金属板和螺钉。钢板贴合于您的肱骨（上臂骨）表面。螺钉穿过钢板并进入骨折块，以牢固固定所有结构。这种方法称为切开复位内固定，可为愈合中的骨骼提供稳定的支撑。

固定牢固后，您的外科医生会检查对位是否正确。随后，将肌肉和组织移回其正常位置。切口使用缝线或钉合器闭合。敷料覆盖于该区域以提供保护。此手术使您的外科医生能够直接恢复肩关节的结构。

术后

您将在复苏室苏醒，等待麻醉效果消退。我们将通过药物控制您的疼痛，以确保您的舒适。您的肩部将使用吊带或支具固定，切口处覆盖无菌敷料。大多数患者在此手术后需住院一晚，但部分患者可在当天回家。请安排他人在术后前24小时陪护您。任何肩部手术后至少六周内严禁驾驶，无论手术涉及哪一侧手臂。经您的外科医生评估许可后（通常在六周复查时），您可恢复驾驶。详见[上肢手术后驾驶](#)。

恢复

在术后的前几天，您的肩部和上臂可能会出现酸痛和肿胀。这是身体从开放手术中愈合的正常现象。我们采用一个常规切口置于手术部位以放置固定装置。使用冰袋和处方止痛药有助于缓解这种不适。休息时请将手臂抬高以减轻肿胀。

愈合期间，您将佩戴悬带以支撑手臂。佩戴悬带期间请勿驾驶。我们的政策要求您至少等待六周才能驾驶，无论哪一侧手臂接受了手术。通常在六周复查时，您的外科医生会评估并允许您驾驶。有关更多详细信息，请参阅我们的指南 [上肢手术后的驾驶](#)。

您的物理治疗师将指导您进行康复锻炼。这些轻柔的动作有助于恢复活动范围和力量。通常鼓励早期主动运动以防止僵硬。随着疼痛减轻和活动能力恢复，您将逐渐恢复日常活动。您的恢复时间表可能有所不同；您的外科医生和物理治疗师将指导您完成恢复的每一步。

可能發生的問題

大多數患者恢復良好，但偶爾也會出現併發症。您的外科醫生和醫療團隊會密切監測您，以便儘早發現任何問題。

感染是手術後的一種嚴重風險。您可能會注意到傷口周圍出現擴散的红斑、局部發熱或膿液流出。如果劇烈疼痛無法通過常規止痛藥緩解，這也是一個警示信號。一旦出現這些跡象，請立即聯繫診所或前往急診科。早期治療對於保護您的骨骼和關節至關重要。

您的骨骼可能無法正確癒合，這種情況稱為骨不連。您可能會感到持續性疼痛，或在術後數周仍感覺手臂不穩定。有時，骨骼會在不良位置癒合，稱為畸形癒合，這可能會限制您肩部的活動範圍。如果在隨訪期間您的疼痛未按預期改善，請告知您的外科醫生。

供應您肱骨頭（上臂骨頂端）的血液供應可能受損，導致缺血性壞死。這意味著由於缺乏血液供應，骨組織發生死亡。您可能會經歷肩部深處、呈酸痛性質的疼痛，且隨時間推移而加重。您的外科醫生將在定期复查中通過影像學檢查來排查這種情況。

用於固定骨骼的金屬內植物可能會引起問題。您可能會感到鋼板放置處的皮下有刺激感。在某些情況下，螺釘或鋼板可能會鬆動或斷裂。這可能導致活動時突然出現疼痛或咔噠聲。請將任何新的機械性不適或銳痛報告給您的醫療團隊。

存在一般性的健康風險，尤其是對於老年患者。手術可能會增加您在住院期間發生不良事件的風險。請注意胸痛、呼吸困難或腿部突然腫脹等跡象。這些情況需要立即就醫。您的醫療團隊將在手術前後採取措施以最大限度地降低這些風險。

本頁的併發症表格列出了典型的发生率，如果您需要了解具体数据，请参阅该表格。

何時聯繫我們

如果您出現發熱、傷口紅腫加重或分泌物，請立即聯繫我們。如突发劇烈疼痛、小腿腫脹或呼吸困難，請前往急診。如出現感覺喪失或肢體無法活動，請立即尋求緊急醫療救助。這些症狀需要立即評估，以確保您的康復進程不受影響。