

肱骨近端骨折

(Fracture of Proximal Humerus)



肱骨近端骨折在年長患者之骨折中較常見，骨折類形也較多，治療方法很多。此骨折多由輕微創傷所致，如平地跌倒或交通意外等，與骨質疏鬆症有關。骨折也因粉碎程度分為簡單和複雜不同類形，很多時與肩關節脫位或橈骨遠端骨折同時發生。

處理方法

首先要檢查全身，以防有身體其他部位受傷。如有傷口，便需要清潔，並服用抗生素以防感染。如沒有傷口，則需固定患肢幫助消腫，有時會用三角巾或吊帶作短暫的固定。用止痛藥鎮痛，跟著安排照 X 光，以了解骨折的情形。如骨折移位輕微，不需手術治療，可用吊帶固定，為期 3 至 4 星期。如移位嚴重，一般會選擇手術治療。手術一般在二天內進行。

手術簡介

年青患者會選用接骨鋼板和鏢釘，年老的病人一般會選用接骨鋼釘或鋼線。將骨折復位，用接骨鋼釘及鋼線固定，粉碎性骨折需要額外補骨。手術後一般不用打石膏，二至三天內拔除引流管後，便可開始做物理治療。患肢在 6 至 12 星期內不宜作劇烈運動。至於接骨鋼釘或鋼線，如病人要求拆除，一般會在手術後一年半才進行。如骨折太粉碎而不能復位，而患者年紀超過 65 歲，可採用半關節置換術。

併發症

(一) 麻醉

一般選用全身麻醉，與麻醉有關的併發症，需要請教麻醉科醫生。

(二) 一般性

- ✧ 傷口發炎。
- ✧ 傷口流血或血腫。
- ✧ 傷口癒合不良。
- ✧ 術前舊病惡化，例如心臟病、高血壓、中風、糖尿病等等。

(三) 與此手術有關

- ✧ 螺釘、鋼釘、鋼板、鋼線鬆脫或外露。
- ✧ 骨折不癒合。
- ✧ 骨折畸形癒合。
- ✧ 肩部及肘關節活動不靈活。
- ✧ 內固定器引致的磨擦和疼痛。
- ✧ 表皮神經線損傷引|至麻痺。
- ✧ 半關節脫位。