

肱骨干骨折 (Fracture Shaft of Humerus)



肱骨干骨折在長管狀骨之骨折中較常見，骨折類形也較多，治療方法很多。此骨折多由嚴重創傷所致，如高處墮下或交通意外等。骨折也因粉碎程度分為簡單和複雜不同類形，開放性骨折表示傷口可直通骨折，受細菌感染機會大增。

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，則需抬高患肢幫助消腫，有時會用石膏托作短暫的固定。用止痛葯鎮痛，跟著安排照X光，以了解骨折的情形。如骨折移位輕微，可用長臂石膏固定，石膏為期6至8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



一般會選用接骨鋼板或骨髓內釘。將骨折復位，用螺釘和接骨鋼板固定。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。至於接骨鋼板或骨髓內釘，如病人要求拆除，一般會在手術後一年半才進行。

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、髓內釘鬆脫或外露。
- ✧ 骨折不癒合。
- ✧ 骨折畸形癒合。
- ✧ 肩部及肘關節活動不靈活。
- ✧ 內固定器引致的摩擦和疼痛。
- ✧ 表皮神經線損傷引至麻痺。
- ✧ 橈神經線受損，導致手腕和手指失去伸展功能，手背麻痺。

