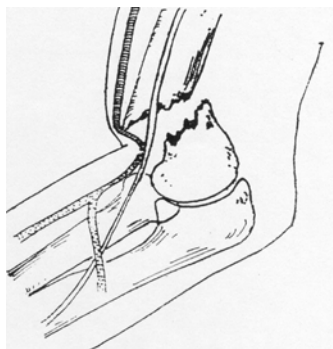


肱骨髁上骨折

(Supracondylar Fracture of Humerus)

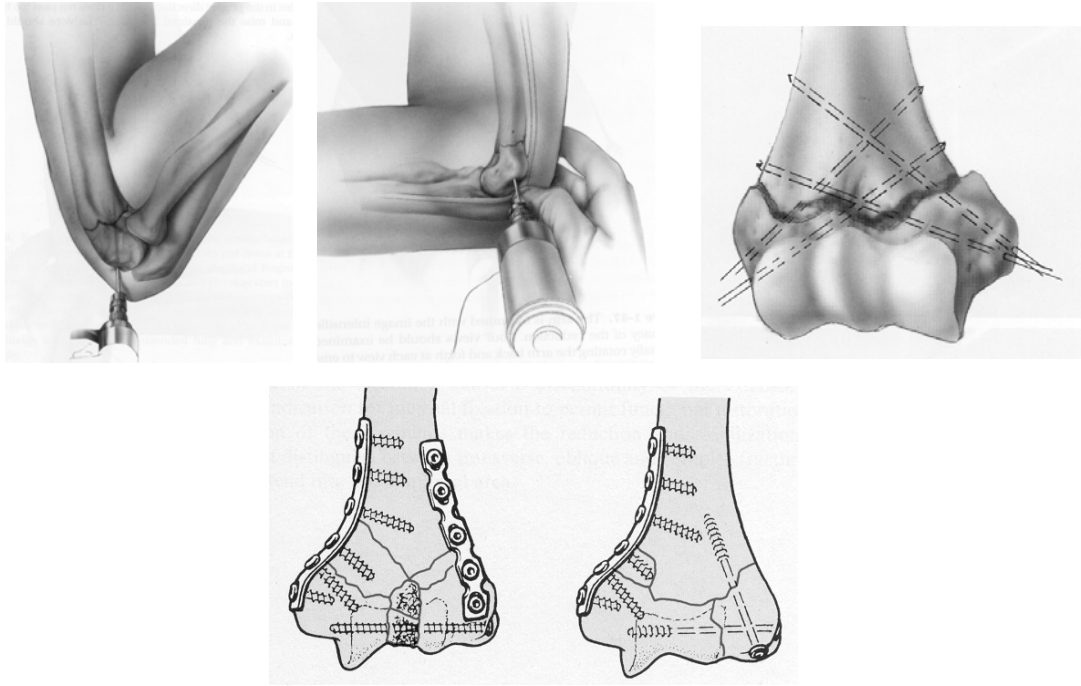


肱骨髁上骨折多發生在 10 歲以下的兒童，成因多是玩耍時跌倒所致，最明顯的病癥是手肘腫脹、疼痛及變形，肱骨髁上附近有肱動脈、正中神經線和橈神經線，嚴重移位的肱骨髁上骨折可以直接壓迫附近的血管或神經線，引致嚴重的後遺症，因此如治療不當可嚴重地影響前臂的功能。



處理方法

小孩子生長及復完能力高，一般的肱骨髁上骨折輕微移位可用手法整復，再加長臂石膏。10 歲以下小孩如骨折嚴重移位，大多數在全身麻醉下進行手法復位，再加上鋼針作內固定。10 歲以上或成年人，如復位不理想，一般採用手術治療，如使用鋼針(小孩)或接骨鋼板內固定術。粉碎性骨折也許需要補骨。手術後多數需要打石膏，二三天內拔除喉管後，便可開始做物理治療。鋼針是需要 6-8 星期拔除，至於接骨鋼板，如是成年人，不一定需要拆除。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

- 因石膏引致的問題
- 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、中風、糖尿病等等

(三) 與此手術有關

- 鋼釘鬆脫或移位
- 骨折不癒合
- 骨折畸形癒合
- 手肘活動不靈活
- 內固定器引 的摩擦和疼痛
- 神經線損傷(尤其是尺神經)
- 因局部血腫和軟組織水腫，引致前臂嚴重缺血而發生缺血性肌肉壞死