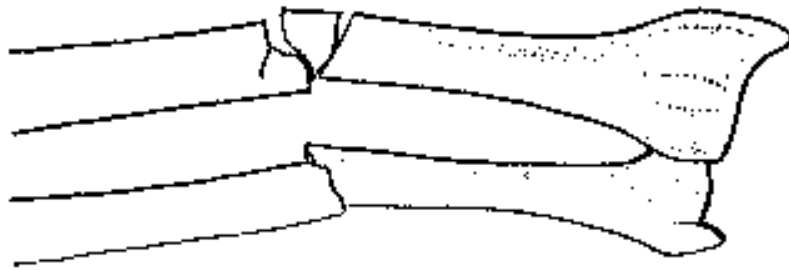


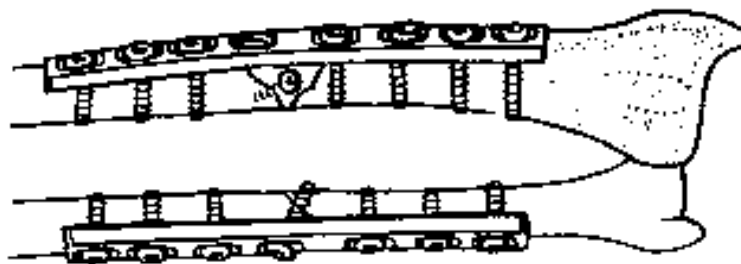
尺橈骨干雙骨折(Fracture Radius & Ulna)



前臂的解剖結構較複雜，因此尺、橈骨干骨折的治療較困難，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，一般的尺、橈骨折輕微移位可用手法整復，再加長臂石膏。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。手術後多數不用打石膏，二三天內拔除喉管後，便可開始做物理治療。鋼針是需要在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，有時用局部麻醉。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

- 螺釘、鋼釘、鋼板鬆脫或外露
- 骨折不癒合
- 骨折畸形癒合
- 手前臂活動不靈活
- 內固定器引起的摩擦和疼痛
- 神經線損傷

