

即時 要聞 娛樂 運動 全球 社會 地方 產經 股市 房市 生活 健康 橘世代 文教 評論 兩岸 數位 旅遊 Oops 閱讀 雜誌

快訊 ▶ 不妙！全球通膨升溫 勞動基金九月單月大虧1,1... 11:20 胡睿兒性侵坐牢申請假釋 矯正署駁回理由「觀... 11:10

udn / 生活 / 生活新聞

聽新聞 ▶

0:00 / 0:00

音樂老師「踝」抱希望就醫手術 恢復行走功能正常彈琴

2021-10-29 09:45 聯合報 / 記者卜敏正／嘉義即時報導

+ 復健

▼



許女到嘉基手術前雙踝內翻變形(左)，經切骨矯正手術後已可正常行走(右)。圖／嘉義基督教醫院提供

讀 125

分享

分享

34歲許姓音樂老師7年前意外受傷，造成脊椎骨折、雙下肢開放性骨折，就醫手術後遺症是行走功能受限、彈琴腳踩不便，3年前轉到嘉基骨科就診，經過切骨矯正踝關節歪斜及韌帶轉位手術後，復健至今已恢復行走功能，昨出席復原記者會彈琴展示腳踝可正常踩踏板，並向骨科醫師羅勝彬獻花致謝。

許女表示，過去除了在學校上課、音樂教學，也喜歡運動，7年前意外受傷後傷心不已，就醫期間連躺著、坐起來都非常痛，在他院開刀數次後雙腳依然彎曲，走路時足踝扭動，不僅影響美觀，行走時不便，彈琴也不方便，讓她內心難過、壓力非常大。

「當時真的是『踝』抱希望！」她說，3年前她的學生家長表示，家人腳踝受傷到嘉義基督教醫院，找骨科腳踝專科醫師羅勝彬治療，復原狀況相當好，她「踝」抱著希望找到羅醫師，終於讓她的腳踝重生。

許女說，經過2次手術、長期復健，腳踝功能已恢復近9成，雙腳已經是直的、行走良好，彈琴時也能正常踩踏板，讓音色更美，非常感謝羅醫師細心醫治，也感謝物理治療師陳俊佑協助復健。

羅勝彬表示，當年術前檢查發現許老師因脊椎骨折並神經受損，導致外翻及背屈力量受損，在X光以及斷層掃描顯示，雙腳創傷性關節炎併關節歪斜，原本關節融合術是標準治療方式，但考量患者職業，若採關節融合術，關節無法活動，將導致鋼琴演奏上不便。

羅勝彬說，踝關節炎治療分很多種，關節融合術為標準做法，患者若年輕且踝關節經評估後並未完全磨損，可經由切骨矯正及韌帶轉位，讓病患關節重新恢復正常功能。

羅勝彬指出，經研究許姓患者狀況，決定採取切骨矯正來矯正病患的踝關節歪斜，另神經受損導致韌帶力量不佳，踝關節外翻及背屈力量受損這方面，則是採取韌帶轉位手術，藉此達到關節力量平衡，進而恢復行走功能。



許姓音樂老師昨天獻花感謝羅勝彬（左）細心醫治她的腳踝，以及物理治療師陳俊佑（右）協助復健。記者卜敏正／攝影



許姓音樂老師表示，手術復原至今雙腳恢復9成、行走良好，彈琴時也能正常踩踏板，讓音色更美。
記者卜敏正／攝影

復健

關節炎

HAIR|RECIPE
日本の料理

Learn More
HAIR|RECIPE

髪 の 料 理 期 間 限 定 禮 盒

MEMO 雙11狂歡慶 激省\$457

商品立即搶