

醫療程序資訊 – 關節內窺鏡前十字韌帶重建術 (腿後肌腱移植) ± 半月板修復術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 前十字韌帶是一條連接股骨及脛骨之間約 3 – 4 厘米長的纖維組織，主要功能是限制脛骨向前及旋轉的移動。前十字韌帶受傷的成因多為運動創傷或因過度屈曲、外翻和旋轉所造成的傷害。
- 1.2. 前十字韌帶受傷之病人會在若干運動動作上有所限制，以及感覺到膝關節不穩定。
- 1.3. 前十字韌帶重建術是以外科手術，利用脛旁腱自身移植重建撕裂的韌帶，以恢復大部份膝關節穩定性，從而令病人回復運動功能。

2. 手術前之準備

- 2.1. 有可能需接受術前檢查包括:受傷部位照 X 光或磁力共振、血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.4. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.5. 指導作膝關節運動之重要性：目標令膝關節能完全伸直及亦可屈曲，以提高關節活動幅度。
- 2.6. 如進行全身麻醉，須在手術前 6 至 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須使用全身或脊髓麻醉。
- 3.2. 外科醫生會在膝關節附近開切口。
- 3.3. 使用膝關節內窺鏡以檢查韌帶及其他組織，從膝關節內側取出脛旁腱以作自身移植。
- 3.4. 將自身脛旁腱植入骨內，並固定兩邊末端。
- 3.5. 如醫生確認病人的半月板有撕裂，將按其損傷程度進行相關手術。
- 3.6. 縫合傷口並蓋上無菌敷料。

4. 手術後之復原

- 4.1. 術後鼓勵把手術部位抬高 (高於心臟位置)或敷冰，以降低腫脹及疼痛。
- 4.2. 如果採用了脊髓麻醉，在術後 8 到 24 小時會覺得雙腳麻痺。
- 4.3. 如果採用了全身麻醉，病人有機會因麻醉時曾插喉而引致喉部不適或疼痛。
- 4.4. 如傷口疼痛，可告知護士，護士會按醫囑給予止痛藥，而傷口疼痛情況通常在術後 2-3 天緩減。
- 4.5. 請保持傷口乾爽及清潔，以避免傷口感染。
- 4.6. 通常於術後數天開始使用助行器輔助步行，需要時配戴膝蓋固定器。
- 4.7. 如有需要，醫生會轉介物理治療師，指導及協助病人進行肌肉加強運動和訓練。
- 4.8. 根據病人的情況，一般約 3 天便可出院。
- 4.9. 應依照醫生處方按時服藥，並於預定的日期覆診。
- 4.10. 復康運動需維持 6 – 9 個月。
- 4.11. 康復期間請避免提重物或進行劇烈運動。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般手術都可能發生的併發症包括麻醉相關的風險、感染、神經線或血管受損、出血或血塊及癒合不良等。
- 5.2. 有些康復者膝關節有機會出現屈曲攣縮和減少其活動幅度，重建之十字韌帶有輕微鬆弛，半月板也有機會複發性撕裂，並且需要再次治療或手術。

Hosp No.	:		HKID No.:	
Case No.	:			
Name	:			
DOB	:		M / F	
Adm Date	:			
Contact No.:				

醫療程序資訊 –
關節內窺鏡前十字韌帶重建術
(腿後肌腱移植) ± 半月板修復術

6. 備註

7. 參考資料

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署：_____

