

醫療程序資訊 -肩關節鏡、肩關節鏡放鬆 及肩峰下減壓術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

- **1.1.** 肩關節鏡檢查是一種微創外科手術,利用幼小的光纖導管把鏡頭放入肩關節內,藉以檢查及診斷關節內的情況。
- 1.2. 肩關節鏡放鬆術涉及鬆解和切除不正常增厚及發炎的關節組織。
- 1.3. 肩峰下減壓術是透過去除不正常的肩峰骨以減輕肩峰下組織的壓力。

2. 手術前之準備

- 2.1. 有可能要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. 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麻醉。
- 3.2. 外科醫生於指定部位刺開數個小孔,透過關節鏡儀器放入肩關節內進行手術。
- 3.3. 把生理鹽水注入肩關節後,醫生能透過關節鏡觀察肩關節內相關的結構,更有效地進行診斷及治療。
- 3.4. 進行肩關節鏡放鬆術時,發炎或不正常增厚的組織會被清除,從而回復肩關節的活動幅度。
- 3.5. 進行肩峰下減壓術時,關節鏡儀器會進入肩峰下關節腔,清理肩峰上的骨刺及相關增生組織。
- 3.6. 一般手術完成後,傷口會以敷料及繃帶處理好,並以手掛固定手臂以作保護。

4. 手術後之復原

- - 4.1.1. 術後鼓勵把手術部位抬高,以降低腫脹及疼痛。如有需要可使用肩帶作保護。
 - 4.1.2. 術後應避免過度使用患肢、不適當的負力、持續及重複性的手部過頭活動。
 - 4.1.3.如有需要,會轉介物理治療師進行肌肉加強運動和鍛練。
- 4.2. 肩關節鏡放鬆術/ 肩峰下減壓術
 - 4.2.1. 術後患肢需根據醫生指引使用肩帶 1-2 週。
 - **4.2.2.**大多數情況下,可以在術後首週便開始主動輔助運動,並且根據醫生或物理治療師的指導下繼續訓練。
 - 4.2.3. 一般整體康復期需要 8-12 周,期間會進行各形式的物理治療。

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。
- **5.2.** 普遍進行肩關節鏡手術的成效十分高,且很少出現嚴重的併發症(例如大量出血);但少量康復者的肩部仍有機會再次變得僵硬。

6. 備註

6.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考,而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢,請與您的醫生聯絡。



GORT-F09C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. HKID No.:

Case No. :

Name

DOB M/F

Adm Date :

Contact No.:



醫療程序資訊-肩關節鏡、肩關節鏡放鬆 及肩峰下減壓術

7.	參考資料
	多"丁貝们

- 7.1. Arthroscopy Association of North America (2015). What is Arthroscopy?.
- 7.2. Arthroscopic Subacromial Decompression. ShoulderDoc UK.
- 7.3. Canale, S. T., Beaty, J. H. & Azar, F. M. (2015). Campell's Core Orthopaedic Procedures. Philadelphia: Elsevier.

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:	
病人/家屬姓名:	
日期:	

