

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. 肩關節鏡
 - 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。

