

醫療程序資訊 – 半髖關節置換術

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

1. 簡介

- 1.1. 股骨頸骨折是髖關節常見的一種創傷，傷者多數是長者，長者多因輕微的外傷引致骨折，而半髖關節置換術是股骨頸骨折的常見手術。
- 1.2. 若病人拖延了股骨頸骨折的治療，可能引起骨折不癒合，骨折畸形癒合及股骨頭缺血性壞死等併發症，令病人須長期臥床。

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、電腦掃描+/-顯影劑、血液測試、配血、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.3. 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。
- 2.4. 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。
- 2.5. 如進行全身麻醉，須在至少手術前 6 小時禁飲食。
- 2.6. 手術部位須作皮膚清潔程序，或須要剃毛。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須使用全身或脊髓麻醉。
- 3.2. 醫生一般在髖關節外側或後側開刀。
- 3.3. 醫生會取走原本的股骨頭及換上大小相近的金屬半關節。
- 3.4. 手術通常需時 1-3 小時。

4. 手術後之復原

- 4.1. 醫護人員會密切觀察病人的生命表徵，直至病人完全清醒。
- 4.2. 病人意識清醒後可恢復飲食。
- 4.3. 護士會給予病人止痛藥以減少傷口造成的痛楚。
- 4.4. 應保持傷口清潔及乾爽。
- 4.5. 病人手術後會有引流系統引出引流液，醫生會根據引流液量決定會否移除引流系統。
- 4.6. 醫生會根據病人的康復進度，給予不同程度的負重運動。
- 4.7. 醫生會根據病人的康復進度，給予約 28 週的物理治療。
- 4.8. 傷口的縫線約於手術後兩週取出。

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、肺炎、感染、神經線或血管受損、出血或血塊。
- 5.2. 病人術後有可能會出現坐骨神經損傷，髖關節脫位或深靜脈血栓形成等併發症。
- 5.3. 若情況嚴重，醫生會考慮再次進行手術。

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。

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



醫療程序資訊－ 半髖關節置換術

7. 參考資料

- 7.1. Hospital authority. Smart Patients Website.
- 7.2. Rehab protocol for hip arthroplasty. Retrieved from Gleneagles Hong Kong, Web site.

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：_____

