

醫療程序資訊 – 膝關節鏡檢查與膝關節鏡半月板修復術或部分切除術

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

1. 簡介

- 1.1. 膝關節是人體最大的關節，由股骨、脛骨和膝蓋組成。在股骨和脛骨之間有一個新月形狀的纖維軟組織稱為半月板。它能分擔膝關節的負荷和吸收震動，以減少股骨和脛骨之間的摩擦。半月板的撕裂常見於扭動類型的受傷，例如運動創傷，或簡單的重複性蹲下或提取重物都能導致半月板撕裂。
- 1.2. 膝關節鏡是一個常見的微創外科手術。醫生會利用幼小的光纖導管把鏡頭放入膝關節內，藉以檢查及診斷膝關節內的情況。如有需要，更可同時進行修補或部分切除術。以關節窺鏡進行檢查或半月板手術是十分安全的，其危險性低、傷口細小，而且康復快速。手術後膝關節將恢復其正常的穩定性及功能，亦有效預防受損膝蓋進一步惡化。

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或脊髓麻醉。
- 3.2. 膝關節內窺鏡：
 - 3.2.1. 醫生會在膝關節刺幾個小孔，然後把筆般大小的導管放入膝關節內，配合其他微創儀器進行手術。如醫生確認病人的半月板撕裂，將按其損傷程度進行修復或部分切除的手術。
- 3.3. 膝關節鏡半月板修復術：
 - 3.3.1. 半月板外圍帶有血管，因此醫生會利用縫合技術修復撕裂的半月板組織，其癒合效果比較想。
- 3.4. 膝關節鏡半月板部分切除術：
 - 3.4.1. 若沒帶血管的中心位置撕裂，便需要進行半月板切除術，將不可修復的半月板組織切除，然後把受損的地方打磨光滑。
- 3.5. 手術完成後，膝蓋會以繃帶及托架保護，以防止傷口感染，減少腫脹並固定膝蓋。

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)，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 小時會有覺得雙腳麻痺。
- 4.3. 請保持傷口乾爽及清潔，以避免傷口感染。
- 4.4. 冰敷有助減輕痛楚和紅腫。
- 4.5. 在康復期間，或需戴上可調節膝關節活動角度的托架以保護膝蓋及協助日常活動。
- 4.6. 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。
- 4.7. 完全康復需時大概 4 個星期至數個月，期間應定時進行物理治療，以及避免劇烈活動。

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。
- 5.2. 膝關節內窺鏡檢查和半月板修復/切除術通常是非常有效且很少出現併發症如大量出血。有些康復者膝關節會出現屈曲攣縮和減少其活動幅度，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 – 膝關節鏡檢查與膝關節鏡半月板修復術或部分切除術

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。

7. 參考資料

- 7.1. Irwin, T. Tendon injuries of the foot and ankle. In: Miller MD, Thompson SR, eds. DeLee and Drez's Orthopaedic Sports Medicine. 4th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015:chap 117.
- 7.2. Pengas IP, Assiotis A, Nash W, Hatcher J, Banks J, McNicholas MJ. Total meniscectomy in adolescents: a 40-year follow-up. J Bone Joint Surg Br. 2012;94(12):1649–1654.
- 7.3. Azar, FM. Traumatic disorders. In: Canale ST, Beaty JH, eds. Campbell's Operative Orthopaedics. 12th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Mosby; 2013:chap 48.
- 7.4. American Academy of Orthopaedic Surgeons. MeniscusTears-OrthoInfo.
- 7.5. Henning CE, Clark JR, Lynch MA, Stallbaumer R, Yearout KM, Vequist SW. Arthroscopic meniscus repair with a posterior incision. Instr Course Lect. 1988;37:209–221.
- 7.6. Hospital Authority. Smart Patient Website.

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： _____

