

# 醫療程序資訊 = 全膝關節置換術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. : Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

#### 1. 簡介

- 1.1. 全膝關節置換術目的為減輕疼痛、矯正畸形及保持膝關節運動的穩定性。
- **1.2.** 人體的膝關節是由兩個部分組成 脛股關節和臏股關節。人工關節則由三個部份組成 股骨假體、脛骨假體和臏骨假體。
- **1.3.** 在進行全膝關節置換術時,因病變受損的骨和軟骨會被切除。關節的表面會裝上由金屬和塑膠組成的人工關節。
- **1.4.** 一般情况下,在進行全膝關節置換術時,脛股關節會被置換。您的主治醫生會因您病變的嚴重程度 而決定會否進行臏骨置換。

## 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、血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 根據醫屬,在手術前幾天停止服用薄血藥。
- 2.3. 物理治療師可能會預先教導您肌肉練習及呼吸運動。
- 2.4. 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。
- 2.5. 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。
- 2.6. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.7. 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半身麻醉。
- 3.2. 為了減低手術中的出血,大腿可能要放上止血帶。
- 3.3. 醫護人員會給您注射預防性抗生素,預防術後手術部位的感染。
- 3.4. 手術的切口是在膝蓋前方,病變的骨和軟骨會被切除,跟着會用骨水泥將假體固定。
- 3.5. 如果醫生決定需要置換臏股關節,便會切除臏骨病變的軟骨,將假體以骨水泥固定在臏骨上。
- 3.6. 手術後可能留下引流。
- 3.7. 手術完成後,您將會在手術室內接受觀察。當您的情况穩定後,您才會返回病房。

#### 4. 手術後之復原

- 4.1. 病情穩定後便可進食。
- 4.2. 您需要定時進行踝關節運動。這有助小腿血液流動,減低深層靜脈栓塞的機會。
- 4.3. 醫生會為您處方止痛針及口服止痛藥鎮痛。
- **4.4.** 物理治療師會指導您進行復康運動,以保持膝關節活動幅度,包括完全伸直和最大屈曲。其次目標是儘快恢復四頭肌的力量。手術後數天,治療師便會指導您使用輔助器來走路。
- 4.5. 醫生亦會盡早安排您離床坐,多作屈伸及踏單車運動。
- 4.6. 傷口如有引流導管,一般會在數天內拔去。
- 4.7. 當外科傷口癒合,醫護人員會為您拆除傷口上的外科縫線。
- 4.8. 一般約 5-6 天出院,亦需視乎個別情況而定。

#### 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. 人工關節發炎。
- 5.3. 全膝關節術後脫位是一個罕見的併發症。

GORT-F23C-R2-02/25 Page 1 of 2

HKID No.: Hosp No.

Case No. Name

DOB

M/F

Adm Date : Contact No.:



# 醫療程序資訊 -全膝關節置換術

- 5.4. 手術後有機會出現深層靜脈栓塞及肺動脈栓塞。但肺動脈栓塞情況相對罕見,嚴重肺動脈栓塞可以 導致死亡。
- 5.5. 膝關節伸展機制併發症包括臏骨不穩定、臏骨骨折、臏下腱撕裂和軟組織碰撞的問題。
- 5.6. 手術後出現僵硬的情況並不常見。但嚴重患者需要接受其他治療。
- 5.7. 所有人工關節都會出現機械性的磨損。只要置換手術後的時間夠長,所有人工關節都會出現鬆脫而 需要接受修復手術。

## 6. <u>備註</u>

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. Arthritis of the Knee, AAOS.
- 7.2. Foran, J.R.H. Total Knee Replacement.
- 7.3. Schoen, D. C. Adult orthopaedic nursing. Philadelphia: Lippincott.

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/ 家屬姓名:	<b>丙人∕ 家屬簽署:</b>	
	房人/ 家屬姓名:	
日期:	日期:	

