

醫療程序資訊 – 全膝關節置換術

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 - 脛股關節和髌股關節。人工關節則由三個部份組成 - 股骨假體、脛骨假體和髌骨假體。
- 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. 一般情況下，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髌骨置換。

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. 根據醫囑，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髌股關節，便會切除髌骨病變的軟骨，將假體以骨水泥固定在髌骨上。
- 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。當您的情況穩定後，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。

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

醫療程序資訊－ 全膝關節置換術