

## 簡介

- 半月板是膝關節內呈半月形的纖維軟骨，它對加強關節的穩定性，緩衝震盪和重力是相當重要的。然而，半月板會因負重而磨損關節軟骨，運動時突然旋轉而受傷。半月板撕裂的部份可能脫位而擠塞在膝關節內而妨礙膝部的伸展，撕裂亦可能延伸。除周圍的帶血管部份可作修補，內裏部份則可能因缺血而需要修剪、整形或移去。
- 窺鏡是骨科已發展完備的手術，用以對關節疾患的診斷和治療。以關節窺鏡輔助進行半月板手術是安全的，既可以確診、危險性低、傷口細小，而且康復快速。

## 適應症

1. 膝關節交鎖。
2. 因為撕裂的半月板部份充塞著膝關節而易於嵌頓致膝不能伸直，一旦伸直造成痛楚。
3. 膝關節及其延伸部份有重覆性疼痛症狀出現。

## 手術過程

1. 進行全身麻醉。
2. 傷口在膝關節附近。
3. 以關節窺鏡輔助進行半月板手術。

## 手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 矯正及穩定原有的疾病，例如心臟病、高血壓，糖尿病、貧血和哮喘等。
3. 驗血及照 X 光。
4. 手術前 6-8 小時禁食。

## 可能出現風險及併發症

### 甲. 一般風險或併發症

- 麻醉方面的風險。
- 傷口感染、腫和出血。
- 傷口破裂、疼痛和疤痕過長。
- 固有疾患突然復發。

### 乙. 特別與手術部位有關的風險

- 膝關節屈曲性收縮而致活動性減低。
- 膝部積液。
- 靜脈血栓形成。
- 半月板修補再度撕裂，需再進行修復。
- 血管或神經損傷，或引致喪失肢體。



### 可能需要的額外手術

- 如感染則可能需要施行關節窺鏡術下清洗術、清創手術和/或移去植入物。
- 若有關節強硬，則需進行麻醉及手術治療。
- 半月板修補再度撕裂，需再行修復。

### 手術後要注意事項

#### 甲. 住院護理

1. 完全清醒後可進食，通常於術後 24 小時如常進食。
2. 以口服或注射止痛劑鎮痛，於術後約 1-3 天痛楚可以緩解。
3. 以冷凍方法及乘高肢體方法減腫。
4. 如有引流，通常會於術後 1-3 天後拔除。
5. 多數病人於手術後可以用/不用助行器活動(按情況及醫囑而定)，或需配帶托架。
6. 術後 2-3 天可出院。

#### 乙. 出院後家居護理

1. 如大量出血、劇烈痛楚、發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)、傷口紅腫發炎或分泌物有惡臭等，請即與你的醫生聯絡。
2. 保持傷口乾爽及清潔。
3. 請遵照醫生的指示，按時覆診。

其他治療方案 (保守性療法) 包括肌肉訓練運動。病人亦可調整其生活方式，減低體育活動的需求。保守性治療會因為診斷不詳，半月板繼續撕裂而全膝關節造成更大的損害。

### 備註

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，請與你的醫生聯絡。

參考資料：[http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests\\_procedures.html](http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html)

\_\_\_\_\_  
醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: \_\_\_\_\_

Pt No.: \_\_\_\_\_ Case No.: \_\_\_\_\_

Sex/Age: \_\_\_\_\_ Unit Bed No.: \_\_\_\_\_

Case Reg Date & Time: \_\_\_\_\_

Attn Dr: \_\_\_\_\_

病人 / 病人家屬簽署: \_\_\_\_\_

病人 / 病人家屬姓名: \_\_\_\_\_

家屬關係 (如適用): \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_