

### 簡介

人工關節包括臼杯、球體和股幹。通常採用合金、聚乙烯或陶瓷等物料製造。

### 適應症

1. 股骨頭缺血性壞死。
2. 退化性關節炎、風濕性關節炎、或其他種類的關節炎。
3. 股骨頭、股骨頸骨折。
4. 其他。

### 手術過程

1. 進行此手術須全身/半身麻醉。
2. 切除破壞的關節。
3. 植入人工關節假體各部份。

### 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. 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

- 例如心肺併發症、靜脈栓塞和肺栓塞等，嚴重的可以有性命危險。

#### 乙. 與手術部位相關的風險

- 翻修手術。
- 傷口感染。
- 傷口流血、血腫、癒合不良、結疤。
- 關節脫位。
- 骨折、血管、神經的損傷(如肢體癱瘓、麻痺)。
- 肢體長度不對稱，以致跛行。
- 人工關節鬆脫磨損。
- 因骨水泥植入綜合症/栓塞以致循環系統虛脫。

可能需要的額外程序

如出現併發症，可能需要進行其他手術或治療：

- 本身病情惡化引致痛楚增加。
- 放入導尿管。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 應遵照醫護人員指示，防止關節脫位。
2. 多作深呼吸運動以預防呼吸道感染。
3. 多作雙足運動以預防靜脈栓塞。
4. 痛楚減少後，可以進行步行訓練。

乙. 出院後家居護理

1. 避免過度屈曲髖關節及勿交叉雙腿，以防關節脫位。
2. 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。
3. 請遵照醫生的指示，按時覆診。

其他治療方法

可以嘗試非手術療法包括止痛藥，改變日常生活習慣，使用拐杖輔助步行來減輕痛苦。

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: \_\_\_\_\_