



醫療程序須知 - 半髖關節置換術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

簡介

股骨頸骨折是髖關節中常見的一種創傷，傷者多為老人。老人常因輕度外傷引致骨折，移位的骨折需要手術治療，金屬半關節置換術是常用的手術方法。

移位的股骨頸骨折如不處理，很容易造成骨折不癒合，骨折畸形癒合及股骨頭缺血性壞死，令傷者長期臥床，產生各樣併發症。

適用情況

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. 此手術一般在全身或脊椎麻醉下施行。
2. 一般在髖關節的外側或後側開刀。
3. 會取走股骨頭及換上大小相近的金屬半關節。
4. 在傷區放入導管引流附近的積血，導管一般會在手術後數天除去。

手術風險或併發症

1. 手術有一些副作用和併發症風險，醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。
2. 手術儀器或植入物可能會在手術過程中崩脫及殘留在手術部位。

甲、麻醉方面風險或併發症

與麻醉有關的併發症，請向麻醉科醫生查詢。

乙、一般風險或併發症

心肺併發症、靜脈栓塞、肺栓塞等，嚴重可引致性命危險。

丙、與手術部位相關的風險或併發症

1. 骨折、血管、神經的損傷（如肢體癱瘓，麻痺）
2. 手術中坐骨神經受損
3. 術後傷口發炎
4. 術後金屬半關節脫位
5. 翻修手術
6. 肢體長度不對稱，以致跛行
7. 人工關節鬆脫磨損
8. 其他手術，如出現併發症，可能需要進行其他手術或治療

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。病人將需要簽署手術同意書。
2. 手術前需按醫囑作血液、心電圖及 X 光等檢查。
3. 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。
4. 手術前 6-8 小時禁食。
5. 把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴你的醫生。
6. 更換上入手術室的衣物及除去身上能鬆脫的物品，如假牙、飾物或隱形眼鏡等。



醫療程序須知 - 半髌關節置換術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

手術後注意事項

甲、住院時護理

1. 情況穩定後，按醫囑可進食。
2. 遵醫囑用止痛針及止痛藥。
3. 術後初期需要臥床休息，應遵照醫護人員指示，床頭不可調較高於 45 度防止關節脫位。
4. 多作深呼吸運動以預防呼吸道感染。
5. 多作足趾運動以預防靜脈曲栓塞。
6. 數天內可取下引流，X 光檢查後，便可由物理治療師協助嘗試坐下及步行運動。

乙、出院後家居護理

1. 避免過度屈曲髌關節及勿交叉雙腿，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. 遵照醫生指示，按時覆診。

其它治療方法

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

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

.....
_____ 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。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期