



## 醫療程序須知 - 全膝關節置換術

Visit No.:

Dept.:

Name:

Sex/Age:

Doc. No.:

Adm. Date:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN

*Please fill in /  
affix patient's label*

Page No.:

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

### 簡介

1. 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。一般來說，人工關節由三個部份組成：股骨假體、脛骨假體和膕骨假體。
2. 人體的膝關節是由兩個部分組成：脛股關節和膕股關節。一般情況下，在進行全膝關節置換術時，脛股關節會被置換。你的主診醫生會因你病變的嚴重程度而決定會否進行膕骨置換。

### 適用情況

1. 晚期的膝關節炎：
  - A. 大部份病因是原發骨性關節炎，類風濕性關節炎。
  - B. 其他病因包括痛風症、缺血性骨壞死、強直性脊柱炎、血友病、夏科氏關節 (Charcot joint) 等。
2. 偶有腫瘤患者和骨折病人。
3. 晚期關節炎的病徵包括疼痛、膝關節變形和僵硬。少數病人會出現關節不穩定的問題。
4. 手術後，痛楚將會大大減少，亦可改善了原有的關節變形和僵硬。但是屈曲度始終較正常人少。如果手術前膝關節屈曲度已經非常理想，術後將很難再提高。

### 手術過程

1. 進行此手術須全身麻醉或半身麻醉。
2. 你可能要注射抗生素作預防感染。如你過往有藥物過敏，請通知醫務人員。
3. 我們可能會放一個止血帶在你的大腿，以減低手術中的出血。
4. 手術的切口是在膝蓋前方。
5. 病變的骨和軟骨會被切除，跟着會用骨水泥將假體固定。如果你的骨科醫生決定需要置換膕股關節，這時便會切除膕骨病變的軟骨，將假體以骨水泥固定在膕骨上。
6. 術後可能留下引流。

### 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

與其他手一樣，全膝關節置換手術存在的一般風險包括：例如：傷口感染、術後肺炎、心肌梗塞和中風等。



## 醫療程序須知 - 全膝關節置換術

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

Please fill in /  
affix patient's label

Page No:

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

### 丙、與手術部位相關的風險：

- 翻修手術：**  
所有人工關節都會出現機械性的磨損。只要置換手術的時間夠長，所有人工關節都會出現鬆脫而需要接受翻修手術。
- 細菌感染：**  
人工關節術後有可能受到感染，發病在一般病人來說並不算高，但在糖尿病患者感染機會較大。
- 關節脫位：**  
全膝關節術後脫位是一個罕見的併發症。
- 神經線受損：**  
神經線有可能在手術中受損。患肢會感到麻痺，活動功能受到影響。傷口附近可能有些麻痺。
- 失血：**  
如失血過多，便要輸血。
- 動脈受損：**  
手術中動脈受損是非常罕見。但如情況嚴重，可能需要切除下肢。
- 骨折：**  
骨折可以在手術中或手術後發生。
- 傷口癒合的問題：**  
包括傷口持續滲漏，傷口邊沿出現組織壞死。如情況嚴重，可能要再做手術。
- 深層靜脈栓塞和肺動脈栓塞：**  
手術後出現深層靜脈栓塞並不罕見。但肺動脈栓塞相對較少。嚴重肺動脈栓塞須然並不常見，但可以導致死亡。
- 膝關節伸展機制的併發症：**  
膝關節伸展機制併發症包括膕骨不穩定，膕骨骨折，膕下韌撕裂和軟組織碰撞的問題。
- 膝關節僵硬：**  
手術後僵硬的情況並不常見。但是嚴重患者便有需要接受其他治療。

### 可能需要的額外手術或程序

- 輸血：**  
進行手術時，失血是無可避免的。醫生將會根據你的身體情況，決定你有沒有需要接受輸血。
- 骨折固定：**  
當手術中出現骨折，你的骨科醫生可能有需要將切口延長，以內固定的方法將骨折穩定。
- 血管修補：**  
雖然動脈受損的機會是非常罕見，但是，動脈受損的後果可能非常嚴重，導致下肢因缺乏血液供應而壞死。因此，要是發現這個罕見的併發症，你便需要血管修補或重建的手術。
- 可能需放入導尿管。

### 手術前準備

- 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。
- 手術前需按醫囑作血液、心電圖及 X 光等檢查。
- 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。
- 手術前 6-8 小時禁食。
- 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。
- 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 - 全膝關節置換術

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. 病情穩定後便可進食。
2. 你需要穿著抗靜脈栓塞的壓力襪及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。
3. 物理治療師會指導你進行復康運動，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，治療師便會指導你使用輔助器來走路。
4. 當外科傷口癒合，傷口上的外科縫線便可拆除。

#### 乙、出院後家居護理

1. 你要保持傷口乾爽及清潔。
2. 如大量出血、休克、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. 應依照醫生處方按時服藥。
4. 遵照醫生指示，按時覆診。

### 其它治療方法

骨科醫生建議你進行全膝關節置換手術，一般來說，都是因為一般的保守療法(如藥物治療、物理治療等)都不能有效地控制病情。但是，全膝關節置換手術並不是一個拯救生命的手術，可以選擇繼續接受保守療法。

### 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