



醫療程序須知 - 前十字韌帶重建手術

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. 膝關節的功能主要靠韌帶來維持，而前十字韌帶規限了脛骨前移動，同時亦管制外翻、內翻和旋轉等動作。前十字韌帶受傷成因多由運動碰撞或因過度屈曲、外翻、內翻和旋轉等所造成的傷害。
2. 膝部受傷之病人會在若干運動動作上有所限制如轉動、踏步等動作。
3. 以膝關節內作前十字韌帶重建術可使上述創傷的病人恢復大部份膝關節穩定性，從而回復運動功能。

適用情況

並非所有前十字韌帶受損病人均需施行韌帶重建術。通常建議需作此手術的有以下兩類病人：

1. 膝關節不穩定的人仕：病人出現膝關節不穩定症狀，並對生活造成不同程度的影響，如妨礙走路、上落樓梯和作體育運動等。
2. 運動活躍的人仕：病人為運動活躍的人仕，且希望繼續維持往日的運動項目或職業運動的人仕。

手術過程

- 1 進行此手術須全身麻醉
- 2 在膝關節附近開切口
3. 使用膝關節內窺鏡輔助手術
4. 現時髌骨韌或脛旁韌自身移植是香港普遍採用的術式

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：

1. 傷口發炎、水腫及出血
2. 傷口癒合不良、疼痛及有疤痕形式
3. 膝關節活動幅度減少，和膝關節無法伸直
4. 膝蓋痛楚及麻痺
5. 重建之十字韌帶有輕微鬆弛

丙、不常見的嚴重風險或併發症：

1. 重建之十字韌帶亦偶有機會再度斷裂
2. 血管或神經損傷，或引致喪失肢體
3. 手術前舊病惡化，例如高血壓、糖尿病等

可能需要的額外手術或程序

1. 如傷口發炎時，可能需作膝關節沖洗，清創手術或和移除植入物
2. 重建之前十字韌帶再度斷裂時
3. 如膝關節強硬時，可能需麻醉下作手技法活動關節，以減低關節強硬情況
4. 如髌骨骨折時，可能需要手術作固定及復位

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. 手術前檢查：驗血、心電圖及 X 光檢查，另矯正及穩定原有的疾病，如糖尿病、哮喘、心臟病及血壓高等。
3. 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。
4. 手術前 6-8 小時禁食。
5. 指導作膝關節運動之重要性：目標令膝關節能完全伸直及亦可屈曲，以提高關節活動幅度。
6. 心理照顧：向病人解釋康復時間及預後運動量，告知外科手術只為治療之其中一環，而術後復康運動會維持 3-6 個月。
7. 病人術前作物理治療評估，包括肌肉能量基礎評估，健肢評估等，並會指導其作肌肉練習及呼吸運動。
8. 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 - 前十字韌帶重建手術

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

手術後注意事項

甲、住院時護理

1. 一般情況下，手術後第一天可進食。
2. 可用注射及口服止痛藥鎮痛，而傷口痛的情況通常術後 2-3 天會緩減。
3. 傷口如有引流導管，通常會在術後 1-3 天內拔除。

4. 作冰敷及乘高患肢可減少足部水腫的發生。
5. 一般情況下，病人術後數天已可使用助行器下床步行，約一個星期內便可出院。按病人個別情況，可能需配戴膝固定器。

乙、出院後家居護理

1. 保持傷口乾爽及清潔，依照醫生處方按時服藥。
2. 如進展理想，大部份病人術後約 6 個月便可逐漸參與往日的運動項目。

3. 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。
4. 遵照醫生指示，按時覆診。

其它治療方法

甲、保守治療

治療包括肌肉訓練或配戴膝關節矯形器，而病人亦需調節自己生活模式如減少運動量。

乙、其他手術治療

1. 異體植入物(Allograft)，即使用他人之筋腱作移植，故沒有捐出筋腱之位置痛楚，但有疾病傳染之風險，因購置困難，香港較少使用此方法。

2. 用四頭肌筋腱 (Quadriceps tendon)，為一條很強之筋腱，但只有一端可連接骨端。
3. 對側 PBTB (Contralateral side PBTB) 膕旁腱自身移植，此方法香港較少施行。

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