仁安醫院
UNION HOSPITAL

請掃描以下二維碼以獲取電子檔案。

手術資料

膝關節內視鏡輔助半月板手術
Arthroscopic Meniscal Surgery

簡介

關節內視鏡是一種用於診斷和治療關節問題的微創手術。由於關節鏡和相關的手術器械非常幼細，因而只需要 2 至 3 個非常細小的切口，而非如一般開放式手術般需要較大的切口。
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妨礙膝部的伸展，撕裂也可能延伸。許多情況下，關節鏡檢查可用於修復或去除撕裂的半月板。

圖片來源:
https://pmrxcontent.com/wp-content/uploads/Arthroscopic-Meniscus-Repair.jpg

治療成效

此手術可確定半月板受損的位置，在鏡下完成部份半月板修補、整形或切除手術。膝關節將恢復其正常的穩定性及功能。此手術亦有效預防受損膝蓋進一步惡化。

手術過程

1. 手術通常會在全身麻醉下進行，根據情況會使用脊柱或硬膜外麻醉；
2. 在膝關節位置開數個小切口；
3. 將內視鏡及幼細的儀器放入膝關節內；
4. 通過關節內視鏡輔助進行半月板修補、整形或切除；
5. 縫合傷口，並用無菌防水敷料覆蓋。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染
2. 傷口破裂、出血
3. 膝關節活動能力下降
4. 膝部積液
5. 靜脈血栓栓塞
6. 半月板再次受損
7. 血管或神經受損

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

手術前的預備

1. 醫生會解釋施行手術的原因、程序及可能發生的併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 病人請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖及 X 光檢查等。
4. 如有需要，護理人員會為病人清潔手術部位及剃掉部位上的毛髮。
5. 術前 6 小時禁止飲食。
6. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
7. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會:
   - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
   - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 冷凍治療及抬高患肢可減少疼痛和腫脹。

傷口護理

1. 請保持傷口乾爽及清潔，並按照醫生及護士的指示處理傷口。
2. 傷口的縫線會在兩星期內拆除。
3. 傷口旁可能放置引流管以助排清手術部位的積液或空氣。引流管一般會在手術後的 1-3 天後拔除。

飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按醫生指示恢復正常飲食。

活動

1. 完全康復之前，請勿做劇烈活動，例如運動和搬運重物。
2. 康復期間，病人可能須要配戴護膝或使用拐杖，及按需要接受物理治療。

出院後注意事項

1. 根據情況繼續進行物理治療。
2. 負重：有些病人需要使用拐杖或其他輔助器。請按醫生指示以確保腿部可安全承重。
3. 復康期間，請勿做接觸性或劇烈運動。
4. 大部份病人可在手術後的 6-12 個月逐漸恢復運動項目，請按醫生指示調整運動量。
5. 出院時傷口會用防水敷料覆蓋，請勿移除敷料並保持敷料清潔及乾爽。
6. 如傷口部位疼痛加劇及出現紅腫、大量出血、滲膿、寒顫或發熱(體溫高達 38ºC 或 100.4ºF 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

_____

_____

_____

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

COPYRIGHT UNION HOSPITAL