



## 手術資料

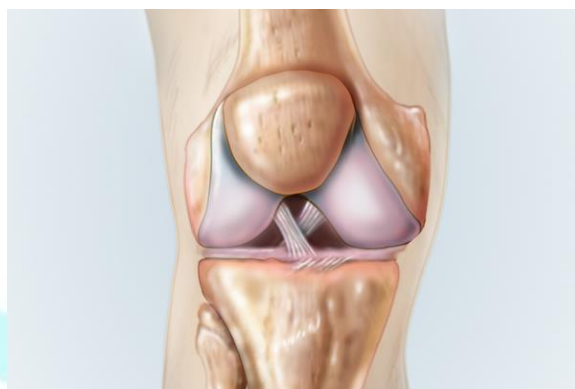
### 前十字韌帶重建術

## Anterior Cruciate Ligament (ACL) Reconstruction

### 簡介

前十字韌帶是一條連接股骨及脛骨之間約 3-4 厘米長的纖維組織。當進行旋轉動作時，它能維持膝關節的穩固。前十字韌帶受傷多數是由碰撞、過度屈曲、膝外翻、膝內翻和旋轉所造成。

前十字韌帶重建術是通過外科手術，利用移植物重建撕裂的韌帶。髌骨韌(Patellar bone tendon bone autograft)或脛旁腱(Hamstring autograft)自身移植是香港現時最普遍採用的重建方式。



圖片來源:

<https://www.clinicaladvisor.com/home/features/getting-back-in-the-game-after-acl-rupture/>

### 治療成效

此手術可修復前十字韌帶，從而令膝關節恢復正常結構及功能，也能有效預防膝蓋進一步受損。

### 手術過程

1. 手術可在全身或脊髓麻醉下進行；
2. 在膝蓋的周圍皮膚開數個小切口，放入內視鏡以監察膝韌帶及其他組織；
3. 如採用自體移植物，須提取髌骨韌或脛旁腱以重建撕裂的韌帶；
4. 將破損的前十字韌帶移除；
5. 將移植物放在原來的十字韌帶的位置，並以內固定置入物 (例如：金屬骨釘)固定移植物；
6. 縫合傷口。

### 可能出現的風險及併發症

1. 傷口疼痛及麻痺
2. 傷口感染
3. 膝關節僵硬、屈曲攣縮及活動幅度減少
4. 膝關節中積液或積血
5. 重建之十字韌帶出現輕微鬆弛
6. 移植物斷裂
7. 提取自體移植物的位置疼痛、膝關節疼痛及麻痺
8. 傷口癒合不良及形成癭瘤
9. 髌骨骨折，可能需要進行手術復位及固定
10. 神經或血管受損，因而影響患肢的感覺和活動能力，或大量出血
11. 骨間隔症候群：患肢內積壓，可引致疼痛、神經、血管和肌肉損傷

## 12. 手術儀器破裂及殘留在手術的部位內

\*\* 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。

## 手術前的預備

1. 手術通常在受傷後數週、待腫脹及關節活動能力改善後才進行，以預防手術後關節僵硬及結痂形成。
2. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
3. 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。
4. 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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗發炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
5. 煙草內的成份可能影響癒合能力，手術前後請停止吸煙。
6. 手術前會進行常規檢查，如血液、心電圖及 X 光檢查等。
7. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
8. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
9. 術前 6 小時禁止飲食。
10. 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。
11. 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，請通知護士，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。
4. 一般可在一星期內出院。

### 傷口護理

1. 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. 縫線會於三星期內拆除或自行溶解。
3. 傷口旁可能置有引流管以排走手術部位的積液或空氣。引流一般會於手術後的 1-3 天後拔除。

### 活動

1. 物理治療會於手術後立即開始並持續 4-6 星期。早期著重於恢復膝蓋完全伸直和股四頭肌控制的能力。
2. 多數病人可在手術後數天使用助行器下床步行，有需要時，須配戴膝蓋固定器。
3. 可按照醫生指示作適當膝蓋伸展運動，但在術後首十天，休息時請保持膝蓋伸直及將腿部抬高。

### 飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 復康運動可能須要持續 3-6 個月。
3. 大部分病人可在手術後的 14 天正常行走。
4. 大部分病人可在手術後的 6-12 個月逐漸恢復運動項目，康復期間請勿進行接觸性或劇烈運動。
5. 出院時傷口會用防水敷料覆蓋，請勿自行移除敷料，時常保持敷料乾爽及清潔。
6. 如傷口部位疼痛加劇及出現紅腫、大量出血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況，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。

## 可能需要的額外手術/治療

1. 傷口感染時，可能須要進行膝關節沖洗、清創術或/及移除植入物/移植物。
2. 膝關節僵硬時，可能須要在麻醉下進行手技法活動關節。
3. 髌骨骨折時，可能須要進行開放性復位及固定手術。

## 其他治療方法

1. 保守治療  
包括肌肉訓練或配戴膝關節矯形器，病人亦須調節生活模式，例如減少運動量。
2. 其他手術治療
  - 異體植入物
  - 四頭肌腱自身移植
  - 對側脛骨韌自身移植(此方法香港較少施行)

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