



手术资料

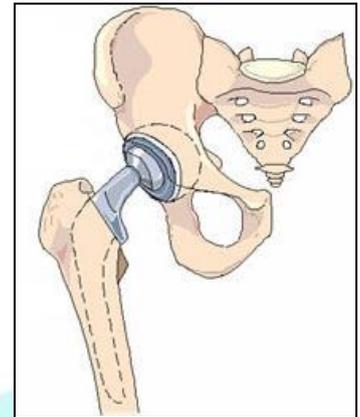
髋关节全关节置换术 Total Hip Replacement

简介

髋关节是一个大的球窝关节。关节的杯侧称为髋臼，球侧称为股骨头。髋关节全关节置换术使用的人工关节包括臼杯、球体和股干，材料通常是合金、聚乙烯或陶瓷等。如果有一个或以上的髋关节损坏，医生便可能会建议做此手术。

适应症

1. 股骨头缺血性坏死
2. 退化性关节炎、风湿性关节炎或其他种类性关节炎
3. 股骨头、股骨颈骨折
4. 其他_____



图片来源:
http://www.ramsayhealth.co.uk/treatments/hip_replacement_surgery.aspx

治疗效果

更换受损的髋关节，有助缓解疼痛、改善以及提升髋关节功能。

手术过程

1. 手术可在全身或脊髓麻醉下进行；
2. 切除破坏的关节；
3. 植入人工关节假体各部分。

可能出现的风险及并发症

1. 一般风险及并发症
例如心肺并发症、静脉血栓栓塞症等，严重的可以有生命危险
2. 与此手术有关之风险及并发症
 - i) 翻修手术
 - ii) 刀口感染
 - iii) 刀口出血、血肿、愈合不良、结疤
 - iv) 关节脱臼或脱位
 - v) 骨折、血管、神经的损伤(如肢体瘫痪、麻痹)
 - vi) 肢体长度不对称，以致跛行(一瘸一拐地走)
 - vii) 下肢扭转变形
 - viii) 人工关节松脱磨损
 - ix) 因骨水泥植入综合症或栓塞以致循环系统虚脱

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。
如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

扫描以下二维码浏览
手术前准备及术后护
理短片:



手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 如有需要，手术前会做常规检查，如血液测试、尿液测试、耐药性金黄葡萄球菌筛查、心电图或 X 光造影。
5. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
6. 护士会给患者外科皂液清洗手术部位。
7. 术前 6 小时禁止饮食。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会:
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 患者一般可于手术后4-5天出院。

刀口护理

1. 请遵照医护人员指示，防止人工关节脱位。
2. 髌部刀口会用防水的无菌敷料覆盖，约14天便可摘掉。
3. 术后首星期内，平躺并用枕头夹在双膝之间以控制身体转动。

活动

1. 多作深呼吸运动以预防呼吸道感染。
2. 多作双足运动以预防静脉栓塞。
3. 如有需要，医生会安排物理治疗师指导及协助进行步行训练。
4. 请勿做激烈的动作或运动，以免摔倒。
5. 请勿过度弯曲髌关节或交叉双腿，以防关节脱位。

饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服药。
2. 一般患者于手术后 4-6 星期便不需使用拐杖，3 个月后关节感觉会逐渐转好。
3. 如大量出血、剧烈疼痛、刀口红肿发炎或分泌物有恶臭、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
4. 请按时复诊。

其他治疗方法

非手术疗法包括止痛药，改变日常生活习惯，使用拐杖来减轻痛苦等。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信你会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

