

手术资料

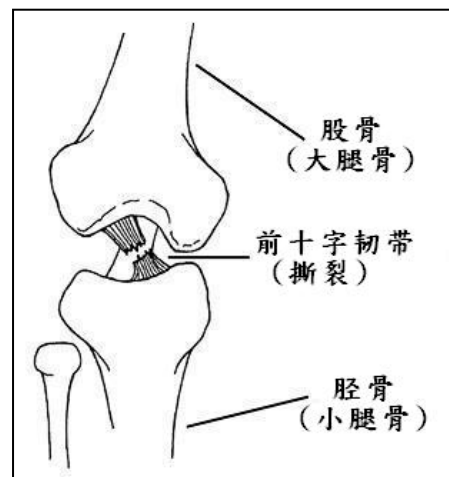
前十字韧带重建手术 (Anterior Cruciate Ligament Reconstruction)

简介

膝部的稳定性主要靠韧带来维持，而前十字韧带限制了胫骨前移动，同时亦限制外翻、内翻和旋转等动作幅度。前十字韧带受伤的成因多数是由运动碰撞或过度屈曲、外翻、内翻和旋转等动作造成。膝部受伤之病人会在若干运动动作上有所限制(如切线、横跨、转动、踏步等)。在膝关节内作前十字韧带重建术可使上述创伤的病人恢复大部份膝关节稳定性，从而令病人恢复运动功能。

适应症

1. 病人出现膝关节不稳定症状，并对生活造成不同程度的影响，例如妨碍走路、上落楼梯和进行体育运动等
2. 病人为活跃运动人士，且希望继续维持往日的运动项目或运动职业的人



图片来源:
<http://www.ubsportsmed.buffalo.edu/education/aclsprain.html>

手术过程

1. 在全身或脊髓麻醉下进行
2. 使用膝关节内视镜辅助手术
3. 现时髌骨韧带或腓绳肌腱自身移植是香港普遍采用的手术方式

可能出现的风险及并发症

1. 一般风险或并发症
 - i) 伤口感染、水肿和出血
 - ii) 伤口愈合不良、疼痛及伤疤形式
 - iii) 膝关节活动幅度减少，包括膝关节无法完全伸直或屈曲
 - iv) 取出筋腱之位置痛楚
 - v) 膝盖痛楚及麻痹
 - vi) 重建之十字韧带略有轻微松弛
 2. 不常见的严重风险或并发症
 - i) 如采用髌骨韧带或腓绳肌腱自身移植，可能出现髌骨骨折或髌骨韧带断裂
 - ii) 重建之十字韧带再度断裂
 - iii) 血管或神经损伤，甚至引致丧失肢体
- ** 可能发生之风险或并发症未能尽录。病人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治疗这些并发症。

手术前的预备

1. 医生会解释手术原因、程序及可能发生的并发症，病人明白后便可签署同意书。
2. 膝关节运动之重要性：目标令膝节能完全伸直及可屈曲，以提高关节活动幅度。
3. 心理照顾：病人须明白康復时间及愈后运动量，外科手术只是治療之其中一环，而手术后復康运动会维持 3-6 个月。
4. 于手术前 6 小时开始禁食及饮水。
5. 由护理人员协助清洁手术部位的皮肤，或有需要剃掉毛发。
6. 除去身上所有衣物(包括内衣裤)和对象，例如假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术衣着。
7. 往手术室前先排清小便。

手术后须知

1. 一般情况下，手术后第一天便可进食(请依照医护人员指示)。
2. 可用注射及口服止痛药镇痛，而伤口痛楚通常在手术后2-3天会缓减。
3. 作冰敷及乘高患肢可减少患肢水肿。
4. 一般情况下，病人在手术后數天已可使用助行器下床步行，约2-3天便可出院，另亦按病人的个别情况，可能需要配戴膝固定器。

出院后注意事项

1. 如大量出血、休克、感到剧烈痛楚、伤口红肿发炎或发热(体温 38°C 或 100°F 以上)等，请即联络主诊医生或回院诊治。
2. 保持伤口干爽及清洁，依照医生处方按时服药。
3. 如进展理想，大部份病人在手术后约 6 至 12 个月便可逐渐参与往日的运动项目。
4. 覆诊：请于指定日期、时间到医生指定的地点覆诊。

可能需要的额外手术

任何手术治疗，亦有潜在性风险及并发症，故需要时可能会施行额外的程序，例如：

- 伤口感染时，可能需作膝关节冲洗、清创术或和移除植入物/移植物
- 膝关节强硬时，可能需在麻醉下进行手法活动关节，以减低关节强硬的情况
- 重建之前十字韧带再度断裂
- 髌骨骨折时，可能需施行手术作复位及固定

其它治疗方法

保守治療

包括肌肉訓練或配戴膝关节矫形器，病人亦需调节生活模式，例如减少运动量。

备注：如有任何查询，请联络你的医生。

参考资料

医院管理局 – 智友站(网址: http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html)

由仁安医院手术同意书工作委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切更改或删改此单张之权利，而不作另行通知