



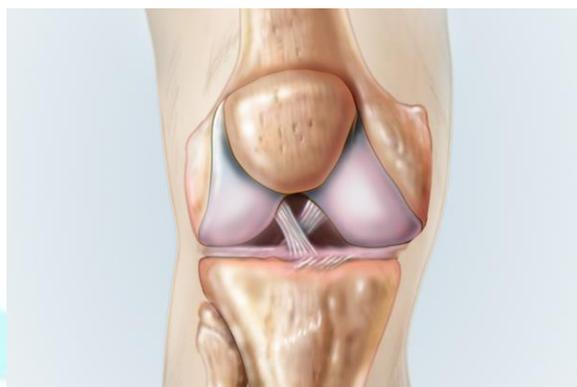
手术资料

前十字韧带重建术 Anterior Cruciate Ligament (ACL) Reconstruction

简介

前十字韧带是一条连接股骨及胫骨之间约 3-4 厘米长的纤维组织。当进行旋转动作时，它能维持膝关节的稳固。前十字韧带受伤多数是由碰撞、过度弯曲、膝外翻、膝内翻和旋转所造成。

前十字韧带重建术是通过外科手术，利用移植物重建撕裂的韧带。髌骨韧带(Patellar bone tendon bone autograft)或腓肠肌(Hamstring autograft)自身移植是香港现时最普遍采用的重建方式。



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

治疗效果

此手术可修复前十字韧带，从而令膝关节恢复正常结构及功能，也能有效预防膝盖进一步受损。

手术过程

1. 手术可在全身或脊髓麻醉下进行；
2. 在膝盖的周围皮肤切数个小切口，放入内视镜以监察膝韧带及其他组织；
3. 如采用自体移植物，须提取髌骨韧带或腓肠肌以重建撕裂的韧带；
4. 将破损的前十字韧带移除；
5. 将移植物放在原来的十字韧带的位置，并以内固定置入物（例如：金属骨钉）固定移植物；
6. 缝合。

可能出现的风险及并发症

1. 刀口疼痛及麻痹
2. 刀口感染
3. 膝关节僵硬、弯曲挛缩及活动幅度减小
4. 膝关节中积液或积血
5. 重建之十字韧带出现轻微松弛
6. 移植物断裂
7. 提取自体移植物的位置疼痛、膝关节疼痛及麻痹
8. 刀口愈合不良及形成癭瘤
9. 髌骨骨折，可能需要进行手术复位及固定
10. 神经或血管受损，因而影响患肢的感觉和活动能力，或大量出血
11. 骨间隔症候群：患肢内积压，可引致疼痛、神经、血管和肌肉损伤

12. 手术仪器破裂及残留在手术的部位内

** 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，仍有出现并发症的风险。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。

手术前的准备

1. 手术通常在受伤后数周、待肿胀及关节活动能力改善后才进行，以预防手术后关节僵硬及结痂形成。
2. 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。
3. 医生会解释手术的原因、过程及可能出现的并发症，患者明白后便须签署同意书。
4. 患者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。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
5. 烟草内的成分可能影响愈合能力，手术前后请停止吸烟。
6. 手术前会进行常规检查，如血液、心电图及X光检查等。
7. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。
8. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
9. 术前6小时禁止饮食。
10. 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。
11. 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，请通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 冷冻治疗及抬高患肢可减少疼痛和肿胀。
4. 一般可在一星期内出院。

刀口护理

1. 保持刀口干燥清洁，并按照医生及护士的指示护理刀口。
2. 缝线会于三星期内拆除或自行溶解。
3. 刀口旁可能置有引流管以排走手术部位的积液或空气。引流一般会于手术后的1-3天后拔除。

活动

1. 物理治疗会于手术后立即开始并持续4-6星期。早期着重于恢复膝盖完全伸直和股四头肌控制的能力。
2. 多数患者可在手术后数天使用助行器下床步行，有需要时，须戴膝盖固定器。
3. 可按照医生指示作适当膝盖伸展运动，但在术后首十天，休息时请保持膝盖伸直及将腿部抬高。

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. 请按照医生指示服药。
2. 复康运动可能须要持续 3-6 个月。
3. 大部分患者可在手术后的 14 天正常行走。
4. 大部分患者可在手术后的 6-12 个月逐渐恢复运动项目，康复期间请勿进行接触性或剧烈运动。
5. 出院时刀口会用防水敷料覆盖，请勿自己摘除敷料，请保持敷料干燥清洁。
6. 如刀口部位疼痛加剧及出现红肿、大量出血、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。
7. 请按时复诊。

可能需要的额外手术/治疗

1. 刀口感染时，可能须要进行膝关节冲洗、清创术或/及移除植入物/移植物。
2. 膝关节僵硬时，可能须要在麻醉下进行手法活动关节。
3. 髌骨骨折时，可能须要进行开放性复位及固定手术。

其他治疗方法

1. 保守治疗
包括肌肉训练或戴膝关节矫形器，患者也须调节生活模式，例如减少运动量。
2. 其他手术治疗
 - 异物植入物
 - 四头肌腱自身移植
 - 对侧腓骨韧带自身移植(此方法香港较少施行)

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记住相关问题，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