



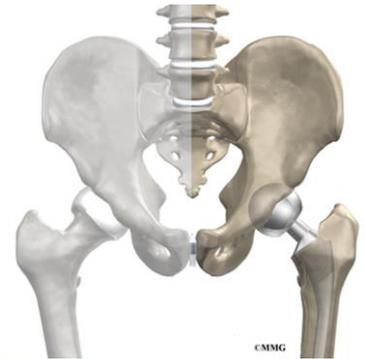
手術資料

半髖關節置換術 Hip Hemiarthroplasty

簡介

髖關節是一個球窩形的關節，「球」是意指大腿骨的球狀頂部，「窩」是髖臼。髖臼包圍住大腿骨的球狀頂部，使大腿骨可以朝各個方向自由轉動。

半髖關節置換術是治療大腿骨頸骨折的手術。此手術是把大腿骨的球狀部份移走，然後以金屬球形人工植入物代替。髖臼則保留原位，不須更換。



圖片來源:

<https://www.orthogate.org/patient-education/hip/hemiarthroplasty-of-the-hip>

治療成效

此手術是用人工植入物取代髖關節，術後可恢復髖關節的功能和活動性，以及預防因骨折引起的後遺症。

手術過程

1. 手術可在脊椎或全身麻醉下進行；
2. 通常在大腿側面靠近臀部的位置做一個切口；
3. 移除大腿骨的球狀部份；
4. 挖空大腿骨近端內部，塑造成配合金屬人工植入物的形狀；
5. 將金屬人工植入物植入大腿骨，代替大腿骨的球狀頂部；
6. 確保關節能正常運作；
7. 有需要時，會放入引流管排放手術部位的血液及空氣；
8. 用縫線或縫釘縫合傷口，並用無菌防水敷料覆蓋。

可能出現的風險及併發症

與所有大型手術一樣，可能會出現併發症。手術的風險及併發症隨病人年齡及原有的慢性疾病而增加。

1. 靜脈血栓導致深層靜脈血栓形成 (2-5%) 或肺栓塞 (<1%)
2. 出血 (2-5%)，通常量不多，也能在手術中止血
3. 疼痛 (2-5%)，通常會隨著時間而改善
4. 腿的長度改變 (2-5%)，通常不需要另做手術糾正
5. 關節脫位 (2-5%)，通常可用非手術方法復位
6. 感染 (1-2%)，大多數情況下可以預防或用抗生素治療。極少數情況下，可能需要把植入物取出，並於適當的時間重新放入植入物
7. 癍瘡/肥厚疤痕形成 (<1%)，用乳霜按摩可有助緩解問題

8. 骨骼損傷 (<1%)，可能需要進行附加手術修補
9. 神經損傷 (<1%)，可能引致患肢無力及感覺異常
10. 血管損傷 (<1%)，可能需要行附加手術修補

** 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. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 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. 煙草內的成份可能影響癒合能力，故此我們強烈建議病人在手術前後停止吸煙。
4. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光及磁力共振檢查等。
5. 如有需要，護理人員會協助病人清潔手術部位的皮膚及剃掉毛髮。
6. 術前6小時禁止飲食。
7. 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。
8. 可能需要放置尿管排尿，或請在手術前先排清小便。

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. 可能需要使用導尿管排尿，一般情況下，數天後便可將導尿管拔除。
4. 可能需要穿上壓力襪預防血凝塊形成。
5. 通常留院時間為1-2星期，也可能因應復康需要而多留院3星期。

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. 如傷口有引流管，一般會在兩至三天內拔除。
3. 傷口的縫線會在兩星期內拆除。

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. 儘早下床活動有助迅速康復，足夠的止痛方法可使病人做輕度活動。
2. 術後翌日，護理人員會協助病人下床短坐。
3. 腿部負重的能力按病人情況調節。
4. 手術後宜盡快開始物理治療。物理治療師會就使用助行器及增強腕關節周圍肌肉的鍛練作出建議。
5. 為了降低腕關節脫位的風險，術後六星期內請按照以下的注意事項：
 - 勿使腕部彎曲超過90度。
 - 避免坐在矮的椅子上。
 - 坐著時膝蓋不要高於臀部。
 - 坐著時身體不要向前傾。
 - 勿彎曲腰部從地板上取物品，可使用長柄夾作輔助。
 - 勿交叉雙腿。
 - 坐著時不要交叉雙腿。
 - 睡覺時將枕頭放於雙腿中間。

- 勿使患腿向內旋轉。
6. 按身體狀況逐漸恢復輕量活動，如步行和園藝等。但術後的三個月內請勿做劇烈活動，以及可能會有碰撞的運動和搬運重物等。
 7. 腿部腫脹的問題可能會持續數月，每天幾小時宜在床上躺下並用枕頭墊高腿部有助消腫。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 出院時傷口可能仍有防水敷料覆蓋，請勿移除敷料並保持敷料清潔及乾爽。
3. 按醫生或物理治療師的指示逐漸增加復康運動。
4. 如傷口部位大量出血、劇烈疼痛或紅腫發炎；寒顫、發燒(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)；或有神經功能受損的徵狀，如新發生的肢體麻痺、刺痛、無力，請即聯絡主診醫生或回院診治。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

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