



手术资料

半髋关节置换术 Hip Hemiarthroplasty

简介

髋关节是一个球窝形的关节，「球」是指大腿骨的球状顶部，「窝」是髋臼。髋臼包围住大腿骨的球状顶部，使大腿骨可以朝各个方向自由转动。

半髋关节置换术是治疗大腿骨颈骨折的手术。此手术是把大腿骨的球状部分移走，然后用金属球形人工植入物代替。髋臼则保留原位，不须更换。



图片来源:

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

治疗效果

半髋关节置换术是用人工植入物取代髋关节，术后可恢复髋关节的功能和活动性，以及预防因骨折引起的后遗症。

手术过程

1. 手术可在脊椎或全身麻醉下进行。
2. 通常在大腿侧面靠近臀部的地方做一个切口。
3. 移除大腿骨的球状部分。
4. 挖空大腿骨近端内部，塑造成配合金属人工植入物的形状。
5. 将金属人工植入物植入大腿骨，代替大腿骨的球状顶部。
6. 确保关节能正常运作。
7. 有需要时，会放入引流管排放手术部位的血液及空气。
8. 缝合，用无菌防水敷料覆盖。

可能出现的风险及并发症

与所有大型手术一样，可能会出现并发症。手术的风险及并发症随患者年龄及原有的慢性疾病而增加。

1. 静脉血栓导致深层静脉血栓形成 (2-5%) 或肺栓塞 (<1%)
2. 出血 (2-5%)，通常量不多，也能在手术中止血
3. 疼痛 (2-5%)，通常会随着时间而改善
4. 腿的长度改变 (2-5%)，通常不须另做手术纠正
5. 关节脱位 (2-5%)，通常可用非手术方法复位
6. 感染 (1-2%)，大多数情况下可以预防或用抗生素治疗。极少数情况下，可能须要将植入物移除，并于适当的时间重新放入植入物
7. 癍瘤/肥厚疤痕形成 (<1%)，用乳霜按摩可能有助于缓解问题

8. 骨骼损伤 (<1%)，可能须进行附加手术修补
9. 神经损伤 (<1%)，可能引致患肢无力及感觉异常
10. 血管损伤 (<1%)，可能须进行附加手术修补

** 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。

手术前准备

1. 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。
2. 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。
3. 烟草内的成分可能影响愈合能力，手术前后请停止吸烟。
4. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图、X光及磁力共振检查等。
5. 如有需要，护理人员会协助清洁手术部位的皮肤及剃掉毛发。
6. 术前6小时禁止饮食。
7. 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。
8. 可能须要放置导尿管排尿，或于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. 可能须要使用导尿管排尿，一般情况下，数天后便可将导尿管移除。
4. 可能须要穿压力袜预防血凝块形成。
5. 通常留院时间为1-2星期，也可能因应复康需要而多留院3星期。

刀口护理

1. 请保持刀口干燥清洁。按医生及护士的指示处理刀口。
2. 如刀口有引流管，一般会在两至三天内移除。
3. 刀口的缝线会于两星期内拆掉。

饮食

1. 一般情况下，手术当天可逐步恢复饮食。

活动

1. 尽早下床活动能有助迅速康复，足够的止痛方法可让患者做轻度活动。
2. 术后翌日，护理人员会协助患者下床短坐。
3. 腿部负重的能力按患者情况调节。
4. 手术后宜尽快开始物理治疗。物理治疗师会就使用助行器及增强髋周围肌肉的锻炼作出建议。
5. 为了降低髋关节脱位的风险，术后六星期内请遵循以下注意事项：
 - 勿使髋部弯曲超过90度。
 - 避免坐在矮的椅子上。
 - 坐时膝盖不要高于臀部。
 - 坐时身体不要向前倾。
 - 勿弯曲腰部从地板上取物品，可使用长柄夹作辅助。
 - 勿交叉双腿。
 - 坐时不要交叉双腿。
 - 睡觉时将枕头放于双腿中间。
 - 勿使患腿向内旋转。

6. 按身体状况逐渐恢复轻量活动，如步行和园艺等。但术后的三个月内请勿剧烈活动，勿做有碰撞的运动和搬运重物等。
7. 腿部肿胀的问题可能会持续数月，白天宜躺在床上几小时并用枕头垫起腿部有助消肿。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服药。
2. 出院时刀口可能仍用防水敷料保护，不要自行移除敷料，时常保持敷料干燥清洁。
3. 按医生或物理治疗师指示逐渐增加康复运动。
4. 如刀口大量出血、剧烈疼痛或红肿发炎；寒颤、发烧(体温 38°C 或以上)；或有神经功能受损的症状，如新出现的肢体麻痹、刺痛、无力，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

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，相信您会逐渐康复。

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