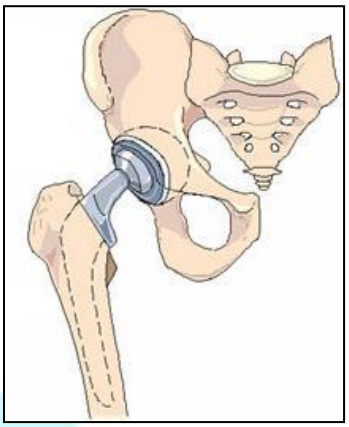
仁安醫院
UNION HOSPITAL

請掃描以下二維碼以獲取電子檔案。

# 手術資料

## 髖關節全關節置換術
## Total Hip Replacement

### 簡介



圖片來源:
http://www.ramsayhealth.co.uk/treatments/hip_replacement_surgery.aspx

髖關節是一個大的球窩關節。關節的杯側稱為髖臼，球側稱為股骨頭。髖關節全關節置換術使用的人工關節包括臼杯、球體和股幹，物料通常是合金、聚乙烯或陶瓷等。如果有一個或以上的髖關節損壞，醫生便可能會建議進行此手術。

### 適應症

1. 股骨頭缺血性壞死
2. 退化性關節炎、風濕性關節炎或其他種類的關節炎
3. 股骨頭、股骨頸骨折
4. 其他_____

### 治療成效

此手術預期成效是更換受損的髖關節，有助緩解疼痛、改善以及提升髖關節功能。

### 手術過程

1. 手術可在全身或脊髓麻醉下進行；
2. 切除破壞的關節；
3. 植入人工關節假體各部份。

### 可能出現的風險及併發症

1. 一般風險及併發症
   例如心肺併發症、靜脈血栓栓塞症等，嚴重的可以有性命危險
2. 與此手術有關之風險及併發症
   - i) 翻修手術
   - ii) 傷口感染
   - iii) 傷口流血、血腫、癒合不良、結疤
   - iv) 關節脫臼或脫位
   - v) 骨折、血管、神經的損傷(如肢體癱瘓、麻痺)
   - vi) 肢體長度不對稱，以致跛行(一瘸一拐地走)
   - vii) 下肢扭轉變形
   - viii) 人工關節鬆脫磨損
   - ix) 因骨水泥植入綜合症或栓塞以致循環系統虛脫

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。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來處理這些併發症。


COPYRIGHT UNION HOSPTIAL

掃描以下二維碼瀏覽手術前準備及術後護理短片：

## 手術前的預備

1. 保持個人衞生可預防傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 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。
3. 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。
4. 如有需要，手術前會進行常規檢查，如血液測試、尿液測試、耐藥性金黃葡萄球菌篩查、心電圖或 X 光造影。
5. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
6. 護士會給病人外科皂液清洗手術部位。
7. 術前 6 小時禁止飲食。
8. 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。
9. 手術前請先排清小便。

## 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，請通知護士，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. 病人一般可於手術後4-5天出院。

傷口護理

1. 請遵照醫護人員指示，防止人工關節脫位。
2. 髖部傷口會用防水的無菌敷料覆蓋，約14天便可摘除。
3. 術後首星期內，平躺於床上，並用枕頭夾在雙膝之間以控制身體轉動。

活動

1. 多作深呼吸運動以預防呼吸道感染。
2. 多作雙足運動以預防靜脈栓塞。
3. 如有需要，醫生會安排物理治療師指導及協助進行步行訓練。
4. 請勿做激烈的動作或運動，以免跌倒。
5. 請勿過度彎曲髖關節或交叉雙腿，以防關節脫位。

飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 一般而言，病人於手術後 4-6 星期便不需使用拐杖，3 個月後關節感覺會逐漸轉好。
3. 如大量出血、劇烈疼痛、傷口紅腫發炎或分泌物有惡臭、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。


COPYRIGHT UNION HOSPTIAL

## 其他治療方法

非手術療法包括止痛藥，改變日常生活習慣，使用拐杖來減輕痛苦等。

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


COPYRIGHT UNION HOSPTIAL