

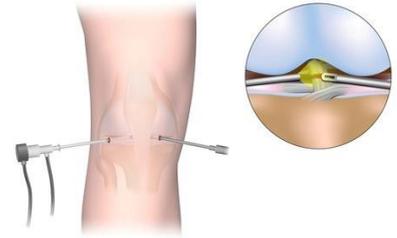


## 手術資料

### 膝關節內窺鏡檢查 Arthroscopy of Knee

#### 簡介

膝關節內窺鏡檢查是一項微創手術，常用於診斷及治療膝關節損傷。醫生利用幼小的金屬導管把鏡頭放入關節內檢查關節內的情況。如出現持續膝關節疼痛、腫脹或僵硬，進行非侵入性檢查後仍無法查明原因，醫生便會建議進行膝關節內窺鏡檢查。



圖片來源:

[https://t4.ftcdn.net/jpg/01/63/50/31/360\\_F\\_163503143\\_LCR06uiZZv56Fy6wOPK8B30pBDomCu3.jpg](https://t4.ftcdn.net/jpg/01/63/50/31/360_F_163503143_LCR06uiZZv56Fy6wOPK8B30pBDomCu3.jpg)

#### 治療成效

此檢查的治療成效因應各種適應症而有所不同，常用作診斷及治療膝蓋問題。此手術比傳統開放式手術的優點包括：

- 手術後疼痛較少
- 癒合時間較快
- 出現併發症的機會較低
- 疤痕相對較小

#### 手術過程

1. 手術可在全身麻醉或脊髓麻醉下進行；
2. 在膝關節切數個小切口；
3. 透過小切口放入關節內窺鏡及儀器；
4. 利用內窺鏡診斷隨後糾正問題；
5. 縫合傷口。

#### 可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染
2. 傷口出血
3. 傷口癒合不良
4. 血栓性靜脈炎(血凝塊)
5. 深層靜脈血栓
6. 損害主要血管或神經
7. 膝蓋軟骨、半月板或韌帶損壞
8. 膝蓋僵硬

\*\* 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. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、過程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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇消炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
5. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
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. 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。

### 傷口護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料清潔及乾爽。
2. 術後首數天請盡量保持腿部抬高，冰敷有助減輕傷口疼痛及腫脹。

### 飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

### 活動

1. 如有需要，醫生會轉介予物理治療師，指導及協助病人進行步行訓練。
2. 康復初期可使用拐杖助行。

## 出院後注意事項

1. 必須保持傷口清潔及乾爽。
2. 如傷口部位持續或疼痛加劇、持續發熱或發紅、膝蓋腫脹、小腿肌肉疼痛加劇、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。
3. 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

