

## 手術資料

# 髋關節全關節置換術 (Total Hip Replacement)

掃描以下二維碼瀏覽

手術前準備及術後護理短片：

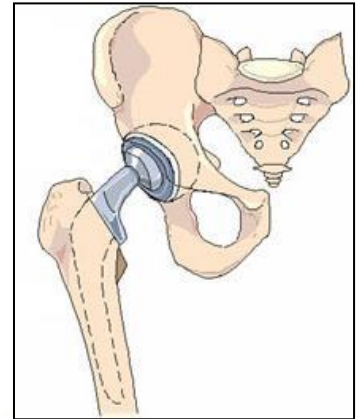


### 簡介

髋關節是一個大的球窩關節。關節的杯側稱為髋臼，球側稱為股骨頭。髋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髋關節損壞，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



圖片來源：

[http://www.ramsayhealth.co.uk/treatments/hip\\_replacement\\_surgery.aspx](http://www.ramsayhealth.co.uk/treatments/hip_replacement_surgery.aspx)

### 治療成效

此手術預期成效是更換受損的髋關節，有助緩解疼痛、改善以及提升髋關節功能。

### 手術過程

1. 手術在全身/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/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/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。

## 手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。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. 由護理人員協助清潔手術部位的皮膚，或有需要剃掉毛髮。
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. 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. 如傷口感到疼痛，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. 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. 髖部傷口會以防水的無菌敷料覆蓋，約14天便可拆除。
3. 術後首星期內，建議病人平躺於床上，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. 請避免激烈的動作或運動，以免跌倒。
5. 請避免過度屈曲髖關節或交叉雙腿，以防關節脫位。

### 飲食

待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。

## 出院後注意事項

1. 請遵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、劇烈痛楚、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°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。

## 其他治療方法

可以嘗試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

