

## 手术资料

### 膝关节内窥镜检查 Arthroscopy of Knee

#### 简介

膝关节内窥镜检查是一项微创手术，常用于诊断及治疗膝关节损伤。医生利用金属导管把镜头放入关节内检查关节内的情况。如出现持续膝关节疼痛、肿胀或僵硬，进行非侵入性检查后仍无法查明原因，医生便会建议进行膝关节内窥镜检查。

#### 治疗效果

膝关节内窥镜检查的治疗效果因应各种适应症而有所不同，常用作诊断及治疗膝盖问题。此手术比传统开放式手术的优点包括：

- 手术后疼痛较小
- 愈合时间较快
- 出现并发症的机会率较低
- 疤痕相对较小

#### 过程

1. 手术会在全身麻醉或脊髓麻醉下进行；
2. 在膝关节切数个小切口；
3. 透过小切口放入关节内窥镜及仪器；
4. 利用内窥镜诊断随后纠正问题；
5. 缝合切口，并用无菌敷料覆盖。

#### 可能出现的风险及并发症

1. 感染
2. 出血
3. 刀口愈合不良
4. 血栓性静脉炎(血凝块)
5. 深层静脉血栓
6. 损害主要血管或神经
7. 膝盖软骨、半月板或韧带损坏
8. 膝盖僵硬

\*\* 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。

## 手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。
2. 医生会向患者解释施行手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 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。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或 Pradaxa(百达生)及中药，请尽早通知医生。
4. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
5. 护士会给患者外科皂液清洗手术部位。
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. 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。

### 刀口护理

1. 刀口会用无菌敷料覆盖，请保持敷料清洁干燥。
2. 术后首数天请尽量保持腿部抬高，冷敷有助减轻刀口疼痛及肿胀。

### 饮食

1. 待麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。

### 活动

1. 如有需要，医生会转介予物理治疗师，指导及协助患者进行步行训练。
2. 康复初期可使用拐杖助行。

## 出院后注意事项

1. 必须保持刀口清洁干燥。
2. 如膝盖部位持续发热或发红、持续或疼痛加剧、膝盖肿胀、小腿肌肉疼痛加剧、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
3. 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

