



手術資料

肩關節內窺鏡檢查 Arthroscopy of Shoulder

簡介

肩關節內窺鏡檢查是一項微創手術，常用於診斷及治療肩關節損傷。醫生利用幼小的金屬導管把鏡頭放入關節內作詳細檢查，透過屏幕檢視關節內的情況。如出現持續肩關節疼痛、腫脹或僵硬，非手術治療亦無效用，進行非侵入性檢查後亦無法查明原因，醫生便會建議進行肩關節內窺鏡檢查。

治療成效

肩關節內窺鏡檢查的治療成效因應各種適應症而有所不同，常用作診斷及治療肩膀病症。此手術比傳統開放式手術的潛在優點包括：

- 手術後的痛楚較少
- 癒合時間較快
- 出現併發症的機會較低
- 疤痕亦相對較小

過程

1. 此手術會在全身麻醉或脊髓麻醉下進行；
2. 在肩關節開出數個小切口；
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. 以縫線縫合傷口，並用無菌敷料覆蓋。

可能出現的風險及併發症

1. 感染
2. 出血
3. 肩膀無力
4. 肩膀僵硬
5. 傷口癒合不良
6. 皮膚破損或水泡形成
7. 手術未能緩解症狀
8. 血栓性靜脈炎(血凝塊)
9. 損害主要血管或神經
10. 深層靜脈血栓

** 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 Pradaxa(百達生)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 如有需要，手術前會安排病人進行血液檢查，心電圖檢查或胸部 X 光檢查。
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。

傷口護理

1. 傷口會用無菌敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽。
2. 冰敷有助減輕傷口痛楚及腫脹。

飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。

活動

1. 醫生會建議病人作肩膀運動，病人可能需要使用護肩手掛帶或夾板作保護及支撐。術後大部份病人需要進行物理治療以助康復。
2. 康復初期可使用拐杖幫助行動。

出院後注意事項

1. 完全康復需要 1 至 6 個月，術後首星期請配戴肩膀掛帶。
2. 傷口必須保持清潔及乾爽。
3. 如肩膀部位持續發熱或發紅、持續或痛楚加劇、肩膀腫脹、肩膀肌肉痛楚加劇、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。

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

