



手術資料

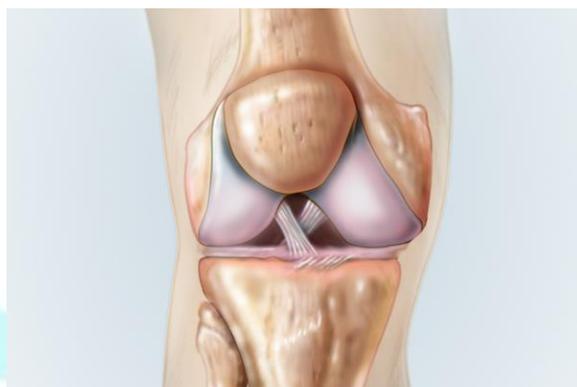
前十字韌帶重建術

Anterior Cruciate Ligament (ACL) Reconstruction

簡介

前十字韌帶是一條連接股骨及脛骨之間約 3-4 厘米長的纖維組織。當進行旋轉動作時，它能維持膝關節的穩固。前十字韌帶受傷多數是由碰撞、過度屈曲、膝外翻、膝內翻和旋轉所造成。

前十字韌帶重建術是通過外科手術，利用移植物重建撕裂的韌帶。髌骨韌(Patellar bone tendon bone autograft)或脛旁腱(Hamstring autograft)自身移植是香港現時最普遍採用的重建方式。



圖片來源:

<https://www.clinicaladvisor.com/home/features/getting-back-in-the-game-after-acl-rupture/>

治療成效

此手術可修復前十字韌帶，從而令膝關節恢復正常結構及功能，也能有效預防膝蓋進一步受損。

手術過程

1. 手術可在全身或脊髓麻醉下進行；
2. 在膝蓋的周圍皮膚開數個小切口，放入內視鏡以監察膝韌帶及其他組織；
3. 如採用自體移植物，須提取髌骨韌或脛旁腱以重建撕裂的韌帶；
4. 將破損的前十字韌帶移除；
5. 將移植物放在原來的十字韌帶的位置，並以內固定置入物 (例如：金屬骨釘)固定移植物；
6. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口疼痛及麻痺
2. 傷口感染
3. 膝關節僵硬、屈曲攣縮及活動幅度減少
4. 膝關節中積液或積血
5. 重建之十字韌帶出現輕微鬆弛
6. 移植物斷裂
7. 提取自體移植物的位置疼痛、膝關節疼痛及麻痺
8. 傷口癒合不良及形成癭瘤
9. 髌骨骨折，可能需要進行手術復位及固定
10. 神經或血管受損，因而影響患肢的感覺和活動能力，或大量出血
11. 骨間隔症候群：患肢內積壓，可引致疼痛、神經、血管和肌肉損傷

12. 手術儀器破裂及殘留在手術的部位內

** 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. 手術通常在受傷後數週、待腫脹及關節活動能力改善後才進行，以預防手術後關節僵硬及結痂形成。
2. 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。
3. 醫生會解釋施行手術的原因、程序及可能發生的併發症，病人明白後便可簽署同意書。
4. 病人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)或非類固醇抗發炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
5. 煙草內的成份可能影響癒合能力，手術前後請停止吸煙。
6. 手術前會進行常規檢查，如血液、心電圖及 X 光檢查等。
7. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
8. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮。
9. 術前 6 小時禁止飲食。
10. 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。
11. 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. 冷凍治療及抬高患肢可減少疼痛和腫脹。
4. 一般可在一星期內出院。

傷口護理

1. 保持傷口乾爽及清潔，並按照醫生及護士的指示處理傷口。
2. 縫線會於三星期內拆除或自行溶解。
3. 傷口旁可能置有引流管以排走手術部位的積液或空氣。引流一般會於手術後的 1-3 天後拔除。

活動

1. 物理治療會於手術後立即開始並持續 4-6 星期。早期著重於恢復膝蓋完全伸直和股四頭肌控制的能力。
2. 多數病人可在手術後數天使用助行器下床步行，有需要時，須配戴膝蓋固定器。
3. 可按照醫生指示作適當膝蓋伸展運動，但在術後首十天，休息時請保持膝蓋伸直及將腿部抬高。

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. 復康運動可能須要持續 3-6 個月。
3. 大部分病人可在手術後的 14 天正常行走。
4. 大部分病人可在手術後的 6-12 個月逐漸恢復運動項目，康復期間請勿進行接觸性或劇烈運動。
5. 出院時傷口會用防水敷料覆蓋，請勿自行移除敷料，時常保持敷料乾爽及清潔。
6. 如傷口部位疼痛加劇及出現紅腫、大量出血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。

可能需要的額外手術/治療

1. 傷口感染時，可能須要進行膝關節沖洗、清創術或/及移除植入物/移植物。
2. 膝關節僵硬時，可能須要在麻醉下進行手技法活動關節。
3. 髌骨骨折時，可能須要進行開放性復位及固定手術。

其他治療方法

1. 保守治療
包括肌肉訓練或配戴膝關節矯形器，病人亦須調節生活模式，例如減少運動量。
2. 其他手術治療
 - 異體植入物
 - 四頭肌腱自身移植
 - 對側脛骨韌自身移植(此方法香港較少施行)

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