

全髋關節置換的髋臼重建 — 金屬髋臼杯籠架

簡介

人工髋關節包括臼杯、球體和股幹。在嚴重的髋臼缺損情況下，臼杯的固定是具有一定的挑戰性。金屬髋臼杯籠架是一種可靠和有效的重建方法。整個結構包括金屬臼杯，合金籠架和聚乙烯內襯。

適用情況

- 在全髋關節置換翻修時，骨盆中斷或髋臼嚴重缺損
- 在盆腔放射治療後，要進行全髋關節置換術
- 髋關節炎患者遇上粉碎性骨質疏鬆髋臼骨折或年齡 60 歲以上的患者遇上複雜髋臼骨折
- 其他 _____

手術過程

- 切除破壞的關節
- 植入金屬髋臼杯和籠架，然後放入聚乙烯內襯，以建立人工關節

手術風險或併發症

麻醉方面

- 與麻醉有關的併發症，請向麻醉科醫生查詢

一般情況

- 例如心肺併發症、靜脈栓塞和肺栓塞等
- 嚴重的可以有性命危險

特別與手術部位有關的風險

- 傷口感染
- 傷口流血、血腫、癒合不良、結疤

- 盆腔器官損傷
- 關節脫位
- 骨折、血管、神經的損傷 (如肢體癱瘓、麻痺)
- 肢體長度不對稱
- 鬆脫磨損

手術前準備

- 矯正及穩定原有的疾病，例如心臟病、高血壓、糖尿病、貧血、氣促等等
- 如有牙齒、尿道、呼吸道及足部皮膚感染， 必須儘早告訴醫生
- 手術前數小時開始禁食

手術後須知

- 應遵照醫護人員指示，防止關節脫位
- 多作深呼吸運動以預防呼吸道感染
- 多作雙足運動以預防靜脈栓塞
- 痛楚減少後，可以進行步行訓練

可能需要的額外手術

- 如出現併發症，可能需要進行其他手術或治療
- 本身病情惡化引致痛楚增加
- 其他_____

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

手術後跟進

- 避免過度屈曲髖關節，以防關節脫位
- 勿交叉雙腿，以防關節脫位
- 其他_____

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生。病人的風險程度亦因身體情況而各有不同。在手術期間如有必要醫生可能會施行特別的治療程序。如有查詢，請聯絡你的醫生。