

半 / 全髖關節置換術(髖部脆性骨折)

簡介

股骨頸骨折是髖關節中常見的一種創傷，傷者多為老人。老人常因輕度外傷引致骨折，移位的骨折需要手術治療，金屬半關節置換術是常用的手術方法。

移位的股骨頸骨折如不處理會很容易造成骨折不癒合，骨折畸形癒合及股骨頭缺血性壞死。令傷者長期臥床，產生各樣併發症。

手術過程

- 病人需作半身或全身麻醉
- 一般在髖關節的外側、後側開刀
- 會取走股骨頭及換上大小相近的金屬半關節
- 術後可能留下引流

手術風險或併發症

麻醉風險

一般風險或併發症

- 出血、傷口感染、深層感染、血腫、術中及術後股骨破裂骨折、肢體長度不對稱、神經損傷導致肢體癱瘓及麻痺、血管損傷導致喪失肢體、異物存留、深靜脈栓塞、肺栓塞、脂肪栓塞綜合症、心肌梗塞、腦血管意外、死亡、本身病情惡化引致病徵惡化、骨折後活動能力下降

與手術相關的風險或併發症

- 骨水泥植入綜合症及骨水泥植入位置異常 (骨水泥關節置換)、坐骨神經線受損、人工關節脫位、鬆脫、磨損、斷裂
- 如出現併發症，可能需要進行其他治療及再手術

手術前準備

- 矯正及穩定原有的疾病
- 手術前數小時禁食
- 手術部位皮膚清潔 +/- 剃毛 +/- 導尿管
- 驗血及X光檢查

手術後須知

- 情況穩定後便可進食
- 可以用止痛針及口服止痛藥
- 數天內便可取下引流，X光檢查後，便可嘗試坐下及企立、走路
- 傷口約在兩星期愈合後拆線

其他治療方法

- 保守治療
- 股骨頭內固定手術
- 股骨頭切除手術

手術後跟進

- 你要保持傷口乾爽及清潔，應依照醫生處方按時服藥，並於預定的日期覆診
- 如果出現嚴重事故，如大量出血、休克、劇烈痛楚、發燒、傷口紅腫發炎、或傷口分泌物有惡臭等，則應盡快求診或到就近的急症室診治

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。