

## 全膝關節置換術

### 簡介

在進行全膝關節置換術時，因病變受損的骨和軟骨會被切除。關節的表面會裝上由金屬和塑膠組成的人工關節。一般來說，人工關節由三個部份組成—股骨假體、脛骨假體和膕骨假體。人體的膝關節是由兩個部分組成 - 脛股關節和膕股關節。一般情況下，在進行全膝關節置換術時，脛股關節會被置換。你的主治醫生會因你病變的嚴重程度而決定會否進行膕骨置換。

### 適用情況

- 晚期的膝關節炎
  - 大部份病因是原發骨性關節炎，類風濕性關節炎。
  - 其他病因包括痛風症、缺血性骨壞死、強直性脊柱炎、血友病、夏科氏關節 (Charcot joint) 等。
- 偶有腫瘤患者和骨折病人。
- 晚期關節炎的病徵包括疼痛、膝關節變形和僵硬。小數病人會出現關節不穩定的問題。
- 手術後，痛楚將會大大減小，亦可改善了原有的關節變形和僵硬。但是屈曲度始終較正常人小。如果手術前膝關節屈曲度已經非常理想，術後將很難再提高。

### 手術過程

- 您需要接受全身麻醉或半身麻醉 (例如硬膜外麻醉、腰麻等)。你的麻醉科醫生將會跟你討論那一種方法最適合你。
- 我們會給你注射抗生素。如您過往有藥物過敏，請通知醫務人員。
- 我們可能會放一個止血帶在你的大腿，以減低手術中的出血。
- 手術的切口是在膝蓋前方。
- 病變的骨和軟骨會被切除，跟着會用骨水泥將假體固定。如果你的骨科醫生決定需要置換膕股關節，這時便會切除膕骨病變的軟骨，將假體以骨水泥固定在膕骨上。
- 術後可能留下引流。
- 手術後，你將會在手術室內接受觀察。當你的情況穩定後，你才會返回病房。

## 手術風險或併發症

### 一般風險

跟其他手術一樣，全膝關節置換手術存在的一般風險包括：關於麻醉的風險、傷口癒合的風險、術後肺炎、心肌栓塞和中風的風險等。

### 特別與手術有關的風險和併發症

全膝關節置換術是一項安全和認受性高的手術。但是，手術仍是有機會出現風險和併發症。

- 翻修手術 (出現機械性磨損。只要置換手術的時間夠長，所有人工關節都會出現鬆脫而需要接受翻修手術。)
- 細菌感染 (深入發炎及有機會需要的重修手術)
- 關節脫位 (罕見的併發症)
- 神經線受損 (腓總神經；患肢會感到麻痺，活動功能受到影響)
- 失血
- 動脈受損 (手術中動脈受損是非常罕見。但如情況嚴重，可能需要切除下肢。)
- 傷口癒合的問題 (包括傷口持續滲漏，傷口邊沿出現組織壞死。如情況嚴重，可能要再做手術。)
- 深層靜脈栓塞和肺動脈栓塞;
- 膝關節伸展機制的併發症 (包括膕骨不穩定，膕骨骨折，膕下韌撕裂和軟組織碰撞的問題。)
- 膝關節僵硬
- 人工水泥的發併症

### 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
- 手術前數小時開始禁食

### 手術後須知

- 病情穩定後便可進食。
- 你需要定時進行踝關節運動。這有助小腿血液流動，減低深層靜脈栓塞的機會。
- 物理治療師會指導你進行復康運動，以保持膝關節活動幅度，包括完全伸直和最大屈曲。其次目標是儘快恢復四頭肌的力量。手術後數天，治療師便會指導你使用輔助器來走路。
- 當外科傷口癒合，我們便可為你拆除傷口上的外科縫線。

### 可能需要的額外手術或治療

- 輸血 — 進行手術時，失血是無可避免的。醫生將會根據你的身體情況，決定你有沒有需要接受輸血。
- 骨折固定 — 當手術中出現骨折，你的骨科醫生可能有需要將切口延長，以內固定的方法將骨折穩定。
- 血管修補 — 雖然動脈受損的機會是非常罕見，但是，動脈受損的後果可能非常嚴重，導致下肢因缺乏血液供應而壞死。因此，要是發現這個罕見的併發症，你便需要血管修補或重建的手術。

### 其他治療方法

你的骨科醫生建議你進行全膝關節置換手術，一般來說，都是因為一般的保守療法 (如藥物治療、物理治療等) 都不能有效地控制你的病情。但是，全膝關節置換手術並不是一個拯救生命的手術。你可以選擇繼續接受保守療法。

### 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。