

## 避免以下動作，以防人工關節脫位：

- 交叉雙腳
- 彎腰拾物
- 坐矮椅或軟梳化



## 可能出現的併發症

術後出現併發症的機會並不高，但有些情況會阻礙病者的康復進度。一般併發症包括：

- 術前舊病惡化，例如心臟病、高血壓、中風、糖尿病等
- 傷口發炎或癒合不良
- 傷口流血或血腫
- 靜脈栓塞、肺栓塞、脂栓塞
- 人工關節脫位或發炎
- 關節假體鬆脫
- 坐骨神經線損傷
- 長期臥床引發的褥瘡

## 養和骨科及運動醫學中心

跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹芬院2樓

電話：(852) 2835 7890

傳真：(852) 2892 7517

osmc@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

辦公時間

星期一至星期五：上午十時至下午六時

星期六：上午十一時至下午三時

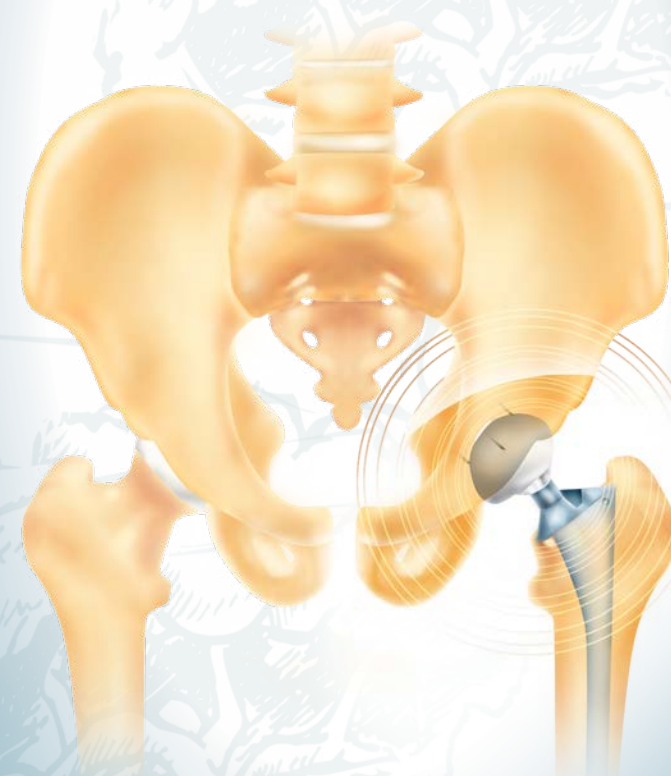
星期日及公眾假期休息

敬請預約

查詢或預約，歡迎聯絡我們



# 全髖關節置換術



養和骨科及運動醫學中心

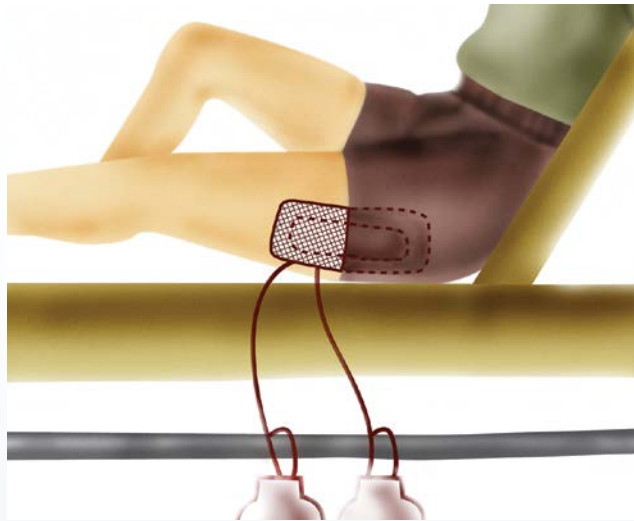
HKSH Orthopaedic &  
Sports Medicine Centre

www.hksh.com

關節置換術可被視為上世紀的最偉大發明之一，為風濕關節炎的病患者帶來曙光，無須長期受痛楚及行動不便困擾。

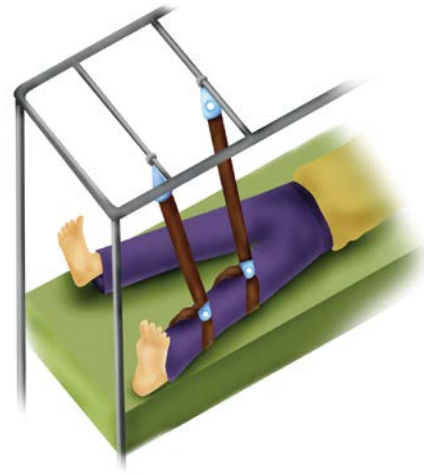
全髖關節置換術意指將已受破壞的髖關節切除，再植入人工關節假體。對髖關節嚴重受損的病者而言，即使是步行、坐立等日常活動，亦會感到痛楚。如服用藥物、改變生活習慣或使用輔助手杖都未能解決髖關節受損帶來的困擾，在醫生建議下，病者可考慮接受全髖關節置換術。

手術後將可大大減低病者之疼痛，改善他們的活動能力和生活質素。於年長或運動量一般人士，人工髖關節耐用期大約10至15年。



### 全髖關節置換術的適應症

- 老年退化性髖關節炎
- 類風濕性關節炎
- 股骨頭缺血性壞死
- 股骨頸骨折
- 股骨頭良性或惡性腫瘤
- 各種關節炎引致髖關節破壞



### 手術前準備

- 接受常規檢查，包括驗血、照X光(髖、胸)及心電圖
- 接受物理治療，包括肌肉練習及呼吸運動
- 手術前六小時禁食
- 清潔手術部位的皮膚
- 如病者患有心臟病、高血壓、糖尿病、貧血、氣促等疾病，應知會醫生及在術前治理和穩定病情
- 手術一般需時約三至四個小時



### 手術後的護理

- 一般情況下，如病者情況穩定，術後四至六小時便可進食；需要時會經靜脈輸入鹽水或輸血
- 痛楚可用各種口服、肌肉及靜脈注射之止痛藥舒緩
- 術後初期須用外展枕固定下肢位置，以防關節脫位
- 傷口有引流導管，一般會在兩至三天內除去
- 醫生會在手術前為病者放入導尿管，免除術後小便之不便。導尿管一般會在術後兩至三天內除去
- 術後兩至三天，病者便可按醫生指示離床坐立。起初要坐到高椅上，使接受手術的髖關節不致過份屈曲，以防關節脫位。如廁時也要加高坐廁以避免髖關節過度屈曲
- 病者宜多作深呼吸、活動足踝，以預防肺部感染及靜脈栓塞
- 病者亦可在物理治療師指導下恢復站立和步行
- 大約一至兩星期便可出院。如有需要可繼續到醫院作物理治療運動

