

手術之風險及可能併發症

全膝關節置換術引發併發症的機會並不高，但有些情況會阻礙病者的康復進度。一般遇到的併發症包括：

- 心臟病發、中風等
- 傷口發炎或癒合不良
- 失血過多
- 下肢靜脈栓塞、肺栓塞、脂栓塞
- 骨折
- 神經受損
- 人工關節鬆脫等



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



全膝關節置換術



查詢或預約，歡迎聯絡我們

全膝關節置換術

全膝關節置換術是將已破壞的膝關節面切除，然後把特別製造的金屬及塑膠假體安放在股骨和脛骨上。



甚麼時候需要接受全膝關節置換術？

當膝關節已嚴重破壞，而其他方法亦無法治理膝痛時，可考慮接受全膝關節置換術。術後膝痛一般會消失，關節活動回復正常，大大改善病者的活動能力。

導致膝關節嚴重破壞之常見原因包括：

- 退化性關節炎(與年齡有關)
- 類風濕性關節炎
- 因創傷引致之關節炎

全膝關節假體是否耐用？

根據過往研究經驗，估計最新設計的全膝關節假體能持續使用15至20年，其耐用性則視乎病者的活動程度而異。

甚麼是導航系統？它如何應用於全膝關節置換術？

最新的導航系統包括高性能電腦、紅外線發射及接收器、反射紅外線小球之索引棒，以及為個別手術特製之軟件。

採用導航技術，可透過紅外線即時複製病者的膝關節模型，並於電腦顯示，引導醫生準確切割膝關節的各個關節面，以便準確地置入假體，令假體更耐用。



何謂微創全膝關節置換術？

微創全膝關節置換術是以較小的切口置入假體，從而減少對膝關節軟組織的影響，使病者能早日康復。

全膝關節置換術術前準備

- 接受常規檢查，包括血液檢查、照X光(肺片)及心電圖等
- 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
- 存有細菌病灶的蛀牙、香港腳及尿道炎等，應在術前治理



術後數天之康復過程

- 一般情況下，如病者情況穩定，術後三至四小時便可進食，以流質食物為佳。術後二十四小時內須以鹽水作靜脈輸注補充水份
- 病者可服用適量止痛藥，傷口疼痛一般會於三、四天內漸漸減退
- 傷口有引流導管，引出膝關節內的瘀血，一般會在術後兩至三天內除去
- 個別病者在術後或會有排尿困難，如有需要醫生可為病者放入導尿管。導尿管一般會在術後兩至三天內除去
- 病者宜多作深呼吸及下肢運動，以預防肺部感染及靜脈栓塞
- 術後翌日，病者已可坐下，並可按醫生指示，在物理治療師指導下練習站立和步行，以及選擇合適的助行器