



医疗程序须知

简介

大部份的患者会感到髋关节或股骨部位疼痛，甚至影响日常活动。手术是为了加速复康，预防因长期卧床并发肺炎、褥疮等。医生会因应各种不同骨折所需，替病人选取螺丝、钢片、或人工关节把骨折固定。

手术 / 程序过程

1. 进行手术须全身麻醉或脊椎麻醉。
2. 医生因应病人不同骨折所需，植入螺丝、钢片、或人工关节把骨折固定。
3. 术后可能留有引流管。

手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 手术前 6 - 8 小时禁食，如有需要或会安排放泻。
3. 病人须要将药物敏感情况、常服药物或其他医疗情况告诉医生。
4. 手术前须按医嘱接受身体检查，例如：血液、尿液、心电图及X光检查。
5. 手术前应摄取充足的营养，多进食高蛋白及高卡路里食物以促进伤口愈合。
6. 进行深呼吸及非患肢训练运动以减少并发症的发生，有助康复。

手术 / 程序后须知

1. 术后初期会严密观察生命表征。
2. 待病人完全苏醒后，按医嘱可进食。
3. 如伤口有疼痛，须小心轻放患肢，按医嘱给予止痛药。
4. 应保持伤口清洁干爽，引流管会跟据医嘱于数日内拔除。
5. 遵医嘱伤口大约两星期后拆线。
6. 患肢或需以枕头垫高以避免肿胀，或以「外展枕」以防止髋关节脱位，再用「悬挂」方便患肢运动。
7. 手术后初期，如无医护人员陪同，切勿自行走动。如情况稳定，在医护人员或物理治疗师的指导下，可开始活动及进行训练。
8. 为避免髋关节脱位，切记坐下时保持髋关节少于九十度；保持双腿分开，不要交叉或重迭双腿；患肢不要向内转动。

风险及并发症

1. 伤口感染。
2. 髋关节脱位。
3. 内固定器移位。
4. 患肢肿胀。
5. 深静脉栓塞。
6. 双腿长度不一。
7. 神经血管损伤。
8. 与麻醉有关的并发症，请向麻醉科医生查询。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

Foster, K. W., Eiff, P. et al. (2020). Overview of common hip fractures in adults
Retrieved on 8/6/2020 from
<https://www.uptodate.com/contents/overview-of-common-hip-fractures-in-adults>

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人签署：_____ 签署日期：_____