



## 医疗程序须知

### 简介

窥镜是骨科已发展完备的手术，用以对关节疾患的诊断和治疗。以关节窥镜辅助进行半月板手术是安全的，既可以确诊、危险性低、伤口细小，而且康复快速。

半月板是膝关节内呈半月形的纤维软骨，它对加强关节的稳定性，缓冲震荡和重力是相当重要的。然而，半月板会因负重而磨损关节软骨，运动时突然旋转而受伤。半月板撕裂的部份可能脱位而挤塞在膝关节内而妨碍膝部的伸展，撕裂亦可能延伸。除周围的带血管部份可作修补，内里部份则可能因缺血而需要修剪、整形或移去。

### 适应症

- 膝关节交锁。
- 因为撕裂的半月板部份充塞着膝关节而易于嵌顿致膝不能伸直，一旦伸直造成痛楚。
- 膝关节及其延伸部份有重复性疼痛症状出现。

### 手术 / 程序过程

1. 此手术须全身麻醉。
2. 伤口在膝关节附近。
3. 以关节窥镜辅助进行半月板手术。

### 手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 手术前六小时禁食。
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. 矫正及稳定原有的疾病，例如心脏病、高血压，糖尿病、贫血和哮喘等。
5. 手术前须按医嘱接受身体检查，例如：血液、心电图及X光等。

### 手术 / 程序后须知

1. 完全清醒后可进食，通常于术后廿四小时如常进食。
2. 以口服或注射止痛剂镇痛，约于术后一至三日痛楚可以缓解。
3. 以冷冻方法及乘高肢体方法减肿。
4. 如有引流，通常会于术后一至三日后拔除。
5. 病人于手术后，按情况及医嘱决定是否需要使用助行器或配带托架。
6. 要保持伤口干爽及清洁。
7. 如伤口感染则可能需要施行关节窥镜术下清洗术、清创术和 / 或移去植入物。
8. 若有关节强硬，则需进行麻醉下手技术治疗。
9. 半月板修补再度撕裂，需再行修复。

### 风险及并发症

1. 伤口感染、肿和出血。
2. 伤口破裂、疼痛和瘢痕过长。
3. 固有疾患突然复发。
4. 膝关节屈曲性收缩而致活动性减低。
5. 膝部积液。
6. 静脉血栓形成。
7. 半月板修补再度撕裂，需再行修复。
8. 血管或神经损伤，更或引致丧失肢体。
9. 麻醉方面的风险，请与负责麻醉科医生谘询。

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_



### 其他治疗 / 检查方法

保守性療法：包括肌肉訓練运动、托架。病人亦可调整其生活方式，减低体育活动的需求。保守性治療会因为诊断不详，半月板继续撕裂而全膝关节造成更大的损害。

### 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

医管局「智友站」网页手术程序资料单张：膝关节窥镜辅助半月板手术（2017）

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_

<p><b>Patient's Label</b>          Patient Name: _____          Hospital No: _____          Episode No: _____</p>
---