



醫療程序須知

簡介

窺鏡是骨科已發展完備的手術，用以對關節疾患的診斷和治療。以關節窺鏡輔助進行半月板手術是安全的，既可以確診、危險性低、傷口細小，而且康復快速。

半月板是膝關節內呈半月形的纖維軟骨，它對加強關節的穩定性，緩衝震盪和重力是相當重要的。然而，半月板會因負重而磨損關節軟骨，運動時突然旋轉而受傷。半月板撕裂的部份可能脫位而擠塞在膝關節內而防礙膝部的伸展，撕裂亦可能延伸。除周圍的帶血管部份可作修補，內裏部份則可能因缺血而需要修剪、整形或移去。

適應症

- 膝關節交鎖。
- 因為撕裂的半月板部份充塞著膝關節而易於嵌頓致膝不能伸直，一旦伸直造成痛楚。
- 膝關節及其延伸部份有重覆性疼痛症狀出現。

手術 / 程序過程

1. 此手術須全身麻醉。
2. 傷口在膝關節附近。
3. 以關節窺鏡輔助進行半月板手術。

手術 / 程序前須知

1. 需簽署手術同意書。
2. 手術前六小時禁食。
3. 病人須要將藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴醫生。
4. 矯正及穩定原有的疾病，例如心臟病、高血壓，糖尿病、貧血和哮喘等。
5. 手術前須按醫囑接受身體檢查，例如：血液、心電圖及X光等。

手術 / 程序後須知

1. 完全清醒後可進食，通常於術後廿四小時如常進食。
2. 以口服或注射止痛劑鎮痛，約於術後一至三日痛楚可以緩解。
3. 以冷凍方法及乘高肢體方法減腫。
4. 如有引流，通常會於術後一至三日後拔除。
5. 病人於手術後，按情況及醫囑決定是否需要使用助行器或配帶托架。
6. 要保持傷口乾爽及清潔。
7. 如傷口感染則可能需要施行關節窺鏡術下清洗術、清創術和 / 或移去植入物。
8. 若有關節強硬，則需進行麻醉下手技術治療。
9. 半月板修補再度撕裂，需再行修復。

風險及併發症

1. 傷口感染、腫和出血。
2. 傷口破裂、疼痛和癍痧過長。
3. 固有疾患突然復發。
4. 膝關節屈曲性收縮而致活動性減低。
5. 膝部積液。
6. 靜脈血栓形成。
7. 半月板修補再度撕裂，需再行修復。
8. 血管或神經損傷，更或引致喪失肢體。
9. 麻醉方面的風險，請與負責麻醉科醫生諮詢。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



其他治療 / 檢查方法

保守性療法：包括肌肉訓練運動、托架。病人亦可調整其生活方式，減低體育活動的需求。保守性治療會因為診斷不詳，半月板繼續撕裂而全膝關節造成更大的損害。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁手術程序資料單張：膝關節窺鏡輔助半月板手術 (04/2021)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____
--