



医疗程序须知

简介

股骨颈骨折是髋关节中常见的一种创伤，伤者多为老人。老人常因轻度外伤引致骨折，移位的骨折需要手术治疗，金属半关节置换术是常用的手术方法。移位的股骨颈骨折如不处理，很容易造成骨折不愈合，骨折畸形愈合及股骨头缺血性坏死。令伤者长期卧床，产生各样并发症。

适应症

- 股骨头缺血性坏死。
- 退化性关节炎，风湿性关节炎或其他种类的关节炎。
- 股骨头，股骨颈骨折。

手术 / 程序过程

1. 此手术一般在全身或脊椎麻醉下施行。
2. 一般在髋关节的外侧或后侧开刀。
3. 会取走股骨头及换上大小相近的金属半关节。
4. 在伤区放入导管引流附近的积血，导管一般会在手术后数天除去。

手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人解释手术过程，风险及可能发生的并发症，病人需签署手术同意书。
2. 手术前须按医嘱接受身体检查，例如：血液，尿液，血糖，心电图及X光检查。
3. 矫正及稳定原有的疾病，例如：心脏病、高血压、糖尿病等。
4. 由护理人员协助清洁手术部位的皮肤，或有需要剃掉毛发。
5. 手术前六至八小时禁饮食。

手术 / 程序后须知

1. 住院期间护理
 - 1.1. 情况稳定后，按医嘱可进食。
 - 1.2. 遵医嘱用止痛针及止痛药。
 - 1.3. 术后初期需要卧床休息，应遵照医护人员指示，床头不可调较高于 45 度防止关节脱位。
 - 1.4. 多作深呼吸运动以预防呼吸道感染。
 - 1.5. 多作足趾运动以预防静脉曲张。
 - 1.6. 数天内可取下引流，X光检查后，便可由物理治疗师协助尝试坐下及步行运动。
2. 出院后护理
 - 2.1. 按医嘱服用药物，并遵照医生指示，按时覆诊。
 - 2.2. 避免过度屈曲髋关节，勿交叉双腿坐矮凳，以防关节脱位。
 - 2.3. 如大量出血、剧烈痛楚、发热、伤口红肿发炎，请即联络主诊医生。

风险及并发症

1. 全身麻醉涉及的并发症
 - 1.1. 心肺并发症、静脉栓塞和肺栓塞等。严重可引致生命危险。
2. 与此手术有关的并发症
 - 2.1. 骨折，血管，神经的损伤(如肢体瘫痪，麻痹)。
 - 2.2. 手术中坐骨神经受损。
 - 2.3. 术后伤口发炎。
 - 2.4. 术后金属半关节脱位。
 - 2.5. 肢体长度不对称。
 - 2.6. 翻修手术。
 - 2.7. 人工关节松脱及磨损。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



其他治療 / 檢查方法

保守治療：可以嘗試非手術療法包括止痛藥，改變生活習慣，使用拐杖輔助步行來減輕痛苦。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的风险或併發症；可能發生的风险或併發症不能盡錄，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：半髖關節置換術 (04/2021)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

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