

## 簡介

醫生利用幼小的纖維導管把鏡頭放入關節內，藉以檢查及診斷關節內的情況，同時可進行修補或治療手術。關節內窺鏡手術常用於膝關節、踝關節及肩關節等。有關手術的好處是風險低、傷口細、康復快。

## 手術 / 程序過程

首先，醫生在關節的位置刺幾個小孔，然後把筆般大小的導管放入關節內，配合其他儀器如手術刀、外置電視等進行手術或檢查。

## 術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 須在手術前進行麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 身體檢查包括血液、X 光、尿液及心電圖檢驗。
4. 手術前 1 晚需沐浴或放瀉。
5. 手術前禁食 6-8 小時。
6. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
7. 病人須簽署手術同意書。
8. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。如有需要，麻醉科醫生會為病人作手術前健康評估並決定採納全身、區域或脊椎麻醉。

## 術後注意事項

- A. 一般事項**
1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
  2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
  3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
  4. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
- B. 傷口護理**
1. 病人完全甦醒後，可嘗試進食。
  2. 如有痛楚，可服用止痛藥以助舒緩。
  3. 冰敷有助減輕傷口痛楚及紅腫。
  4. 手術後初期，傷區會用重疊的繃帶包紮，或需用手托或腳托保護患肢，亦可減低紅腫。
  5. 請保持傷口清潔及乾爽。
  6. 要避免過度使用患肢或負力。
  7. 如有需要，醫生會轉介予物理治療師，指導及協助病人進行肌肉訓練。
- C. 飲食**
- 麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

## 常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

- A. 麻醉併發症**
1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
  2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
  3. 過敏反應及休克。
  4. 局部麻醉劑的毒性可能會導致極之罕見但嚴重的併發症。
- B. 手術併發症** 並不常見，可能有傷口發炎，流血或紅腫等情況。

## 出院後注意事項

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 請依期覆診。

### 備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

### 參考資料

醫院管理局：《關節內窺鏡》(2019)

智友站：[https://www.21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/MediaLibraries/SPW/SPWMedia/Arthroscopy\\_Chinese.pdf?ext=.pdf](https://www.21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/MediaLibraries/SPW/SPWMedia/Arthroscopy_Chinese.pdf?ext=.pdf) (20/7/2023)

