

簡介

人工髖關節包括臼杯、球體和股幹。通常採用合金、聚乙烯或陶瓷等物料製造。

適用情況

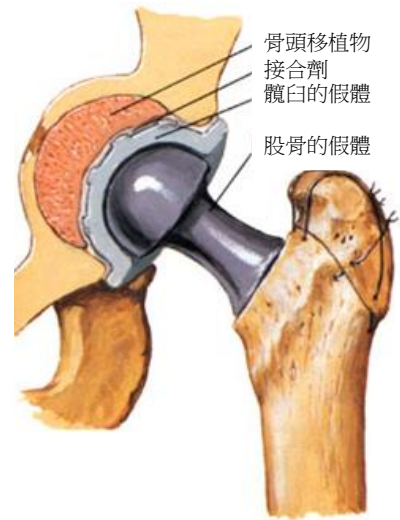
1. 股骨頭缺血性壞死。
2. 關節炎（退化性、風濕性、或其他種類）。
3. 骨折（股骨頭、股骨頸）。

手術 / 程序過程

1. 切除破壞的關節。
2. 植入人工關節假體各部份。

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部皮膚感染，必須儘早告訴醫生。
3. 手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
5. 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。



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. 應遵照醫護人員指示，防止關節脫位。
2. 多作深呼吸運動以預防呼吸道感染。
3. 多作雙足運動以預防靜脈栓塞。
4. 痛楚減少後，可以進行步行訓練。
5. 10 至 14 天可拆除縫線或夾子（如有的話）。
6. 如滲液量減少，醫生會移除引流管。病人可能會在引流管移除前先回家。
7. 如出現併發症，可能需要進行其他手術或治療。

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

1. 傷口感染。
2. 傷口流血、血腫、癒合不良、結疤。
3. 關節脫位。
4. 骨折、血管、神經的損傷（如肢體癱瘓、麻痺）。
5. 肢體長度不對稱。
6. 鬆脫磨損

其他治療方法

可以嘗試非手術療法包括止痛藥，改變日常生活習慣，使用拐杖來減輕痛苦。

出院後注意事項

1. 勿交叉雙腿，避免過度屈曲髖關節，以防關節脫位。
2. 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。
3. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
4. 按個人情況逐漸恢復日常活動。

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：《髖關節全關節置換術》(2021)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/O&T_PILIC/O&T_TotalHipReplace_0005_chi.pdf (12-07-2023)