

簡介

富含血小板血漿 (PRP) 療法，有時被稱為自體條件血漿 (ACP) 療法，試圖利用血液的天然癒合性能修復受損的軟骨、肌腱、韌帶、肌肉甚至骨骼。越來越多的人開始注射 PRP 來治療包括骨關節炎在內的骨科疾病。它最常用於膝關節骨性關節炎（但也可用於其他關節）治療性膝關節注射可減少與膝骨關節炎有關的疼痛症狀。注射常與其他非手術治療結合使用，如物理治療、支具或藥物治療。超聲可用於幫助導引注射的位置。

手術過程

1. 將血液從患者手臂的靜脈抽入注射器（15-60 mL 或 0.5-2.0 盎司，或更多）。
2. 使用離心機處理血液。醫生或技術人員準備離心注射用 PRP。
3. 受影響的關節部位用酒精或碘等消毒劑清潔。
4. 用局部麻醉劑麻醉注射部位（一些專家認為麻醉劑會降低 PRP 的有效性）。
5. 如果使用超聲波，將在注射部位附近的皮膚區域塗抹特殊的凝膠。超聲探頭將被壓在凝膠覆蓋的皮膚上。肌腱的實際圖像將被投射到屏幕上供醫生看到。
6. 病人要放鬆身體，這會方便注射和減少痛楚。
7. 醫生將少量 PRP（3-6 mL）注入受影響的肌腱。
8. 注射區域被清洗並包紮。

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. 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. 手術前禁食 6 至 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
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

一般事項

1. 手術部位輕度不適或疼痛。如果疼痛嚴重，通知護士或醫生。
2. 如果需要更多鎮痛藥，通知護士。
3. 手術後 6 小時可活動或離床。
4. 手術後第 2 天通常可回家。

傷口護理

手術後第 1 天，患者小心淋浴（保持傷口敷料乾燥）。

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）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或局部缺血，中風，深靜脈血栓形成，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加重。
3. 過敏反應和休克。
4. 在手術部位周圍注射局麻藥的毒性可能會導致嚴重的並發症，儘管罕見。

手術併發症

由於肌腱和韌帶損傷，傷口，骨折，骨囊腫和骨關節炎。
與注射部位相關的刺激，疼痛或出血。

出院後注意事項

PRP 注射後可能導致暫時的炎症、疼痛和腫脹。

1. 患者可放鬆幾天，避免關節造成壓力。
2. 避免消炎止痛藥物；醫生可能會處方或推薦另一種止痛藥物。
3. 使用拐杖、佩戴支具和 / 或穿戴吊帶來保護和固定受影響的關節。
4. 每日數次冷敷，每次 10 至 20 分鐘，以減少疼痛和腫脹（有些醫生可能會建議使用溫敷）。

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

Medical News Today: "What you need to know about PRP" (2021)
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/320107.php> (13-07-2023)