

南門綜合醫院 人工膝關節置換手術說明書

請您詳細閱讀

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

手術適應症：

- 退化性膝關節炎。
- 風濕性關節炎。
- 因僵直性脊椎炎、感染疾病、血友病出血和創傷後等所引起的關節炎。
- 其他膝關節疾病：

手術目的與步驟：

1. 目的：

經由手術置入人工膝關節、以取代原本已經損壞的關節。

2. 步驟：

清除增生之滑液膜、骨刺，矯正已變形外觀不等長的肢體，原本活動時所受限的角度。切除已磨損的軟骨及結締組織，裝置人工關節，塑造新的關節面。

手術效益：（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

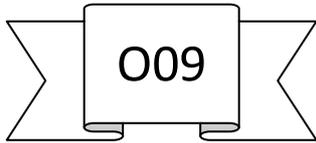
1. 減緩因為膝關節損壞而造成的疼痛。
2. 矯正原本變形、長短腳，活動角度受限的問題。
3. 改善膝關節功能，減少生活上的不便，獲致一個較好的生活品質。

手術風險：（沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。）

全人工膝關節的成功率可達 95%，但仍有少數病患可能發生併發症：

1. 一般手術的風險：

- (1) 在全身麻醉下，麻醉藥物會對肺臟、心臟造成影響；可能引發費塌陷、肺炎或心臟方面的併發症。有關全身麻醉或是半身麻醉的問題，麻醉科醫師會在手術之前與您詳細討論。
- (2) 下肢血管可能發生栓塞的現象，會導致下肢的腫脹、疼痛。若是凝結的血塊回流到肺臟動脈，可能會栓住肺臟的動脈，造成生命的危險。



南門綜合醫院 人工膝關節置換手術說明書(續)

- (3)因承受生理與心理的雙重壓力，可能引發心臟病發作、中風、或壓力性胃潰瘍出血等。
- (4)因為放置導尿管而可能引發尿道感染。
- (5)因為輸血而得到傳染疾病或其他輸血有關的合併症。
- (6)有其他重大內科疾病的患者，如糖尿病、肝臟(如肝硬化)、腎臟(如洗腎)、心肺、內分泌及腫瘤等，均有較高的手術風險。

2. 全人工膝關節手術的風險：

- (1)進行治療手術均可能會傷及周邊神經或血管，雖然機率很小，但是仍有可能造成肢體癱瘓或組織缺血性傷害，嚴重時最後也許必須截肢。
- (2)細菌感染：細菌感染的發生率約為1%。一旦發生細菌感染，必須再次手術清創，有時候為了要控制細菌感染需將人工關節拔除，等細菌感染控制後，再次置入人工關節。
- (3)骨水泥症候群：對於骨質疏鬆症的病患，有時必須以骨水泥固定人工關節；骨水泥對極少數的病患會產生心跳停止(小於1%)的作用，導致生命危險。
- (4)傷口癒合不良：極少數傷口流血或殘留血腫塊；可能會發生手術傷口的感染，跟患者體質有關，可能須重覆清創手術治療。
- (5)極少數的情況下有神經(小於1%)或血管損傷的危險。
- (6)人工關節鄰近骨折：日後由於應力作用而產生人工關節鄰近的骨折。
- (7)人工關節鬆脫：人工關節組件使用久了之後會產生磨損及人工關節周圍骨骼溶解。人工關節有可能因而產生鬆脫的現象(跟患者年齡、體重及活動度等因素有關)。
- (8)少數機率會產生異位性骨化的現象，進而造成柔軟組織攣縮或關節僵硬等不適。
- (9)其他不可預知的併發症等。

※有其他重大內科疾病的患者，如糖尿病、肝臟(如肝硬化)、腎臟(如洗腎)、心肺、內分泌及腫瘤等，均有較高的手術風險。

替代方案：(這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。)

1. 藥物治療：非類固醇性消炎止痛藥，或類固醇性消炎止痛藥控制，會關節內注射藥物。
2. 關節鏡手術，僅適合早期關節炎的病患。
3. 調整生活形態及運動方式。

南門綜合醫院

人工膝關節置換手術說明書(續)

4. 增強大腿肌力的復健治療。
5. 高位脛骨或股骨髁上矯正切骨術，僅適合早期關節炎的病患。
6. 關節內藥物注射，僅適合早期關節炎的病患。

手術後續治療計畫：

1. 門診定期追蹤檢查。
2. 復健治療，可以減少肌肉萎縮及關節僵硬等併發症。
3. 其他：_____。

是否有其他補充說明： 是 否

1. 如經醫師說明後，仍然有疑義可以尋求第二位醫師的意見。
2. 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行手術，但是手術並非必然會成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。
3. 抽煙及喝酒會造成周邊血液循環等已知的障礙，進而影響手術的結果；所以若有上述習慣者，最好能夠戒掉。

參考文獻：

1. Complications of Total Joint Replacement Kay.
2. Complex and Revision Problems in Shoulder Surgery JJP Warner
3. Surgery of the Knee John N. Insall

* 如果病患對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。

中 華 民 國 年 月 日