

人工膝關節置換手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

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。

手術原因(或醫療處置)：

- 退化性膝關節炎。
- 風濕性關節炎。
- 因僵直性脊椎炎、感染性疾病、血友病出血和外傷骨折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。
清除以磨損的軟骨，裝置人工關節，塑造新的關節面。
 - a. 到達手術室護理站後，醫護人員會先確認身份與手術部位，再進入手術室。
 - b. 麻醉科醫師及人員再檢查及評估。
 - c. 躺在手術床上
 - d. 準備麻醉，麻醉可能為半身麻醉或全身麻醉。麻醉方式為麻醉醫師評估而定。
 - e. 麻醉後消毒鋪單。
 - f. 進行手術，移除受損關節軟骨，置入人工植入物。
 - g. 手術中必要時會輸血（一般而言，術後輸血的案例比術中輸血的多）。
 - h. 術後至恢復室觀察，穩定後回病房。

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。

- 減緩因為膝關節損壞而造成的疼痛。
- 矯正原本變形、長短腳，活動角度受限的問題。
- 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。

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：

人工膝關節置換手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

- a. 全身麻醉或半身麻醉之後，有發生部分肺塌陷或吸入口腔分泌物及嘔吐物，以致造成**肺臟感染**之可能。在老年人亦有可能發生暫時性排尿功能喪失，須依賴尿管排尿以致造成**泌尿道感染**之可能。
- b. 手術後可能會造成**下肢之血管栓塞**，造成**下肢疼痛及腫脹**；在極少數嚴重的情形下，骨髓中之脂肪或凝結之**血塊**會流入肺臟，此時會有**致命的危險**。
- c. 因本身身體狀況，原有疾病，以及麻醉及手術之壓力，手術前、手術中、及手術後皆有可能發生壓力性胃潰瘍及胃出血、心臟病發作、腦中風、甚至死亡。

2. 全人工膝關節手術的風險：

- a. 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(小於1%)，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。
 - b. **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。
 - c. **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。
 - d. 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。
 - e. **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。
 - f. **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)。
 - g. 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。
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。
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。

醫師補充說明：

人工膝關節置換手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

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：_____

檢查前停/用藥指示（未依指示停/用藥，可能造成無法執行檢查）

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素E、輔酶Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莢朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。
2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

說明醫師： _____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

本人(或家屬)已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

與病人之關係： _____ 其他： _____

病人(或家屬)： _____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

見證人(如無見證人得免填載)： _____

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。見證人部分，如無見證人得免填載