

## 人工髖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)：

- 退化性關節炎。
- 股骨頭缺血性壞死。
- 類風濕性關節炎。
- 因僵直性脊椎炎、感染疾病、血友病出血和外傷骨折後等所引起的關節炎。

### 手術目的與步驟：

1. 目的：經由手術置入人工髖關節、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，放鬆已經攣縮的軟組織，切除已經磨損的軟骨，置入人工髖關節，重新塑造一個新的關節面。
  - 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。
  - 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。

- 減緩因為髖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。
- 改善髖關節功能，減少生活上的不便，獲致一個較好的生活品質。

## 人工髖關節置換手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

### 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。人工髖關節的成功率可達 95%，但仍有少數病患可能發生併發症：

#### 1. 一般手術的風險：

- 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. 全人工髖關節手術的風險：

- a. **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。
- b. **關節脫臼**：極少數病患，若髖部姿勢不良，可能造成人工關節的脫臼(0 - 20%)。
- 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. 極少數的情況下有神經或血管損傷的危險(小於 1%)。
- e. 極少數傷口流血或殘留血腫塊。
- d. 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。
- e. 人工關節鬆脫：人工關節日後有可能產生鬆脫的現象(跟患者年齡、體重及活動度等因素有關)。
- f. 人工關節組件磨損及人工關節周圍骨骼溶解。

※ 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. 股骨頭減壓手術，僅適合非常早期股骨頭缺血性關節炎的病患。
3. 調整生活形態及運動方式。
  - a. 增強大腿肌力的復健治療。
  - b. 股骨近端矯正切骨術，僅適合少數早期關節炎的病患。

## 人工髖關節置換手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_\_

c. 其他：\_\_\_\_\_。

### 醫師補充說明：

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