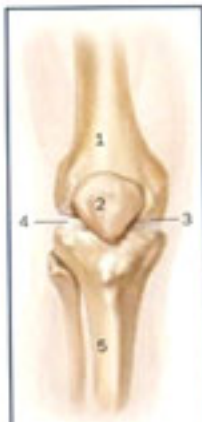


全膝置换 手术

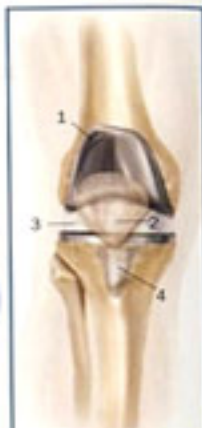
正常膝关节



1. 大腿骨
2. 膝盖骨
3. 软骨
4. 半月型软骨
5. 胫骨



置换膝关节



1. 大腿骨组分
2. 膝盖骨
3. 转动式衬垫
4. 胫骨支撑



剧痛

- 无法行走短距离
- 药物无效
- 睡眠受干扰

建议施行 手术

延迟治疗

1-2 个月后
• 症状依旧

3-6 个月后
• 疼痛依旧或恶化

施行手术

1-2 个月后
• 复原当中

3-6 个月后
• 恢复行动能力

您是否应该与您的医生谈谈全膝置换手术呢？

对于以下几道问题，如果您的答案是“是”，那您应该与您的矫形手术医生讨论并考虑全膝置换手术。

- 您的膝盖是否在一星期里疼痛一次或以上？
- 疼痛的情况是否严重以至影响您的睡眠？
- 行走短距离会使您感到膝盖疼痛？
- 止痛药是否无效？
- 膝盖疼痛是否限制您参与某些活动？
- 您是否因为膝盖疼痛而减少运动，导致您的体重上升？
- 您能否限制自己的一些活动以便您能从手术中康复？
- 您是否愿意努力做复健以便自己能完全康复？

请与您的矫形手术医生讨论你的答案，深入了解您的治疗选择。您也可浏览www.kneereplacement.com，以获取更多详情。

此资料是由 Johnson & Johnson 附属公司 DePuy 所提供：



DEPUY/KR/01/07MY

Printed in Malaysia
©2006 DePuy Orthopaedics, Inc. All rights reserved.

您的膝盖应
带领您前进
而不是限制您的步伐

重新行动的喜悦™的喜悦™



www.kneereplacement.com

为什么膝盖会
疼痛



倘若您患有骨关节炎 (osteoarthritis, OA)，疼痛的产生是因为您的软骨已被磨损了。虽然您可以藉着不同的方法，诸如减肥，药物，及打针来减轻骨关节炎的症状（比如疼痛，僵硬感及行动能力受限制），但是没有一种方法能根治这问题，不但如此，您的疼痛感还会日渐严重，您的身体也会越来越衰弱¹。

您不该
拖延治疗

及早发现并治疗骨关节炎对于您将来的行动能力是非常重要的⁶。如果您的医生建议您进行全膝置换手术，那请您不要拖延，以免情况恶化。

倘若您延迟进行手术，您的生活素质将在手术前后两年被减低，其影响力远超过骨关节炎所带来的影响⁷。

全膝置换手术

— 疑点解答

正确与错误的观念

您的膝盖就像铰链一样运作, 只能弯曲及伸展。

错: 您的膝盖并不像铰链一样, 只能弯曲或伸展。
对: 当您屈膝时, 您的膝关节会彼此滑动及自然转动。

转动式人工膝关节是专为那些希望膝盖置换手术能配合他们的正常活动, 同时减少置换部位磨损的病人所设计的⁴。根据DePuy矫形手术研究显示, 一些参与研究多年的病患在手术五年后对于转动式人工膝关节的满意程度高达97%⁵。请向您的矫形手术师查询转动式人工膝关节是否适合您。

我的膝盖会转动多少?

当您屈膝时, 您的膝盖会自然转动

	弯曲膝盖 ¹⁰ 弯曲角度	膝盖转动 ¹⁰ 转动角度
	57°	6°
	60°	8°
	162°	15°
	90° - 100°	11°
	75° - 80°	9°

您的膝盖不像铰链一样只能弯曲或伸展。正常的膝盖会随着您屈膝而转动, 因此您的新膝盖亦该如此。



PFC Sigma™ Rotating Platform High Flexion Knee 转动式高弯曲人工膝关节

Questions & Answers

有没有专为男性或女性所设计的膝置换手术? 我是否需要此类手术?

到目前为止, 没有任何的医学证明显示我们需要有不同性别的膝置换手术, 也没有针对性别进行的膝置换手术成功率的临床数据。

超过60%的全膝置换是在女性身上, 其满意程度达90% - 95%^{3,11}。您的医生拥有各种尺寸及样式的人工膝关节以满足您个别的需要。

请问微创型手术 (Minimal Invasive Surgery, MIS) 是一个好的选择吗?

目前, 有一些初步研究显示, 微创型手术 (MIS) 所带来的好处计有失血量少、较短的住院期及迅速复原期。但是, 也有一些研究发现微创型手术有较多弊端, 如: 人工关节置放误差及复原期与普通膝置换并无分别, 因为微创型手术尚属较新的方法, 因此, 我们只能在10至15年后才能得知这新技术是否影响置换膝的长期功能及耐用性¹²。您应该先和您的医师讨论微创型手术是否适合您。

请问保险金能为我的全膝置换手术付费吗?

您应该向您的保险公司查询, 以获取详细资料。如果您或您的伴侣是退休政府公务员, 也许公共服务局 (JPA) 将能提供协助。其余的经费来源包括公积金及福利机构。更有一些病患是自掏腰包, 付给医药费。

请问手术进行时会采用什么麻醉法?

有两种不同的麻醉法, 一是全身麻醉, 病人会处于睡眠状态, 二是部分麻醉。通常病人的下半身会被麻醉, 腰以下都不会感觉疼痛。而您应该采用哪一种麻醉法是视情况而定, 您的手术师及麻醉师也会给予适当的建议。如果您有任何疑问, 您应该向您的手术师及麻醉师询问, 了解您将接受哪种麻醉方法。

此手术有何风险呢?

以下是一些您在手术后可能会面对的后遗症, 您可与您的手术师谈谈, 了解应如何避免这些后遗症。

- 积血或大静脉血栓 (deep venous thrombosis, DVT)。
- 感染 - 手术后最常见的感染是由细菌所引起的, 细菌可由口腔, 或经由尿道发炎及皮肤发炎而进入血液中¹³。然而, 在手术进行时, 您的医护人员会采取适当的步骤以预防感染。

全膝置换手术将根据您的年龄, 体重, 活动量及其他因素来进行。这项手术有一定的风险, 而复原也需要一定的时间。假若您的情况限制所须的复健, 您就不该进行这项手术。唯有您的医生能清楚告诉您, 全膝置换手术是否适合您。



手术后, 我是否会感到疼痛?

大多数病人都觉得手术后的疼痛是可以忍受及接受的, 而这疼痛也会在几个月内慢慢减轻。手术师及医护人员会提供一些减轻疼痛的方法给病人, 并帮助他们走过复原的过程。这些方法包括麻醉剂、止痛剂、病人控制的麻醉药、打针、止痛丸、及消炎药物。

手术后的头几天会是如何呢?

复原及复健是您的膝置换手术中很重要的一环。您需要与您的手术师及物理治疗师一起筹备一套最适合您的复原疗程。您必须在复健中扮演积极及负责任的角色, 因为重新恢复行动范围能力及力量是非常重要的。您的力量会日益恢复, 但行动范围能力却必须在手术后及受伤的肌肉强壮之前尽速增强。

我需住院多久?

留院时间为2 - 6天不等。

出院后又会怎样呢?

虽然在手术不久后您就能靠着拐杖行走, 但您还是需要别人帮忙您做家务及出外购物。如果您是独居的, 那您应该预先安排在您修养期间有人在家里帮助您或到看护中心小住几天。您也可以聘请物理治疗师上门帮助您进行复健, 每星期至少三次, 直到您能自己进行复健为止。

谁会在这段时间内照顾我和我的家人?

无可否认的, 这段时间对您和您的家人都会是一个考验。有一群支持您, 帮助您日常生活及鼓励您的人是非常重要的。不过, 您并不是完全不能行动。在您出院前, 您应该可以靠着别人的帮助或拐杖行走了。

大约多久后我就能恢复日常活动呢?

您大约可在手术后三至六星期内恢复您的日常活动, 而在四至六星期内您能再次驾驶。

有哪一些活动是我能再次做的呢?

在膝置换手术后, 您可以进行许多的活动, 但您应尽量避免任何有压力性或重量性的活动, 比如剧烈的跑步及跳跃。以下是一些在您完成复健后应该可以恢复的活动¹⁴。

- 跪拜
- 打太极
- 爬楼梯
- 瑜伽
- 双人网球
- 步行
- 驾驶
- 骑自行车
- 游泳
- 跳舞



1. American Academy of Orthopaedic Surgeons (http://orthoinfo.aaos.org/facts/lyr_report.cfm?thread_ID=177&topcategory=Arthritis) 2006.
2. American Academy of Orthopaedic Surgeons (<http://orthoinfo.aaos.org/Research/Stats/TotalKnee%20Replacement%20Chart.pdf>) 2006.
3. The Arthritis Foundation (<http://www.arthritis.org/research/factsheets/vol3/issue11/prnspble.htm>) 2004.
4. McNally D., et al. "The Effect of Crosslinking UHMWPE On In Vitro Wear Rates of Fixed and Mobile Bearing Knees." ASTM 51P 1445 (www.astm.org) 2004.
5. DePuy Multi-Center Study. DePuy Orthopaedics, Inc. Internal data. 2004.
6. Forlin, Paul R., et al. "Timing of Total Joint Replacement Affects Clinical Outcomes Among Patients With Osteoarthritis of the Hip or Knee." Arthritis & Rheumatism 42(8) August 1999: 1722-1728.
7. Forlin, Paul R., et al. "Timing of Total Joint Replacement Affects Clinical Outcomes Among Patients With Osteoarthritis of the Hip or Knee." Arthritis & Rheumatism 44 (12), December 2002: 3327-3330.
8. American Academy of Orthopaedic Surgeons (http://orthoinfo.aaos.org/facts/lyr_report.cfm?thread_ID=177&topcategory=Arthritis) 2006.
9. Data on file at DePuy Orthopaedics Surgeons.
10. Estimates of degrees of bending and rotation, based on experienced orthopaedic surgeon's opinion.
11. American Academy of Orthopaedic Surgeons (<http://www.aaos.org/wordhtml/research/Stats/Hipkneefacts.htm>) 2004.
12. American Academy of Orthopaedic Surgeons (http://orthoinfo.aaos.org/facts/lyr_report.cfm?thread_ID=472&topcategory=Knee) 2004.
13. American Academy of Orthopaedic Surgeons (http://orthoinfo.aaos.org/facts/lyr_report.cfm?thread_ID=513&topcategory=Knee) 2004.
14. American Academy of Orthopaedic Surgeons (http://orthoinfo.aaos.org/facts/lyr_report.cfm?thread_ID=275&topcategory=Knee) 2004.

您也可浏览 www.kneereplacement.com 以获取更多详情