



Orthopaedic News and Updates

微创膝关节置换术

膝关节由三个内部相连的面组成，内侧、外侧和髌股（髌骨），关节炎可能会影响膝关节的一个，两个或三个面。对于涉及两个或三个面的膝关节关节炎，全膝关节置换是一个高度可靠和有效的手术方法，手术重建关节的两个或三个面。现代全膝关节置换术（TKA）能够维持超过20年。然而，许多关节炎患者局限于关节的一个面受累-内侧或外侧，这些病人不需要全膝置换手术，仅仅重建受累关节面就可以有效的缓解疼痛并达到良好的膝关节功能。部分关节置换被称为单髁膝关节置换（UCR），这种术式几乎与全膝手术存在的时间相同。早期的UCR的品种的效果不一，许多患者取得非常好的疗效，但在七、八十年代进行手术的患者中有四分之一的病例在10年内需要进行翻修。今天，我们对于改进了手术病例的选择理念，并有更好的设计和材料，现代UCR有85%可达到10年以上寿命。

MIUCR提供有效的止痛和优异的性能，不需要大手术，不需要较长住院时间，也不需要长期的康复训练过程。

标准的UCR手术需要充分暴露膝关节，这种手术仅略比TKR小一点，目前有新的UCR手术方法，UCR的微创技术是关节置换手术的一个重大的进步，首次为病人提供了一种不需要延长住院日、不需要输血、不需要长期康复训练的方法。该手术切口较小和出血较少（通常60毫升）。

如果需要同时进行双膝置换，由于该手术相对于全膝关节置换术而言是个创伤小的手术，医生和患者会觉得相对比较舒服。平均住院日1-2天，并可以在当天走路，完全恢复需要3-4周，然而，该手术需要更多的技术经验，假体的选择是影响手术成功的重要因素，为达到最好结果必需有一个专门的康复计划。

术前准备

医生将与您讨论膝关节的问题和可供选择的治疗方式，并将建议最合适的治疗方式，最终是否手术由您决定，您需要将以下情况告知医生（这非常重要）：精神或身体的任何疾病，麻醉困难，过敏，术前您将在内科专科医师的安排下进行一系列医疗检查，以完善术前准备，术前需要进行一些血液检查和X-线检查。在关节置换专科门诊，我们将安排您与您的病例负责人还有物理治疗师碰面，具体向您介绍有关住院、手术、康复训练、出院、随访的安排。如果您有任何疑问，尽管提出来，如果您愿意的话，将安排您观看有关手术和物理治疗的视频录像，治疗方案，您的病例负责人将协助医生为您提供必要的照顾。

手术

手术是通过膝关节前面的一个3-4英寸的切口进行的，通过一个小窗将膝关节打开，清理病变的股骨和胫骨表面，为植入假体做准备，股骨组件由金属制成，胫骨组件是金属和塑料的混合材料，在某些设计中塑料被固定在金属的胫骨平台（固定承重），而在另外一些设计中，塑料坐在金属胫骨平台上而不固定（动态承重）。如果您对假体的选择有疑问请咨询您的医生，手术约需要一个小时左右，但您可能会在手术室呆两个小时，完全从麻醉中恢复之前，您会呆在恢复区里，清醒后再回到病房，在这里可能会有静脉输液用来输入药物和补充液体。

术后护理

第一天

床尾保持抬高，冷的加压辅料包扎以减轻肿胀和出血，鼓励您开始腿抬高训练，如果您觉得足够的舒适和稳定就可以下床，站起来的时候需要一个护士辅助。

第二天

可以开始膝关节屈曲，同时鼓励您经常进行较短的散步，应该尽可能的经常做小腿练习（至少6次每天），如果在家里有人帮助照顾您的话，今天就可以回家，回家时医生会给您一个止痛药的处方，在家中应继续您在医院的时候所进行的训练，你需要进行以下预约：

- 访问物理治疗师
- 出院后10-14天复诊
- 病例负责人家访（或是电话联系）
- 双功能多普勒检查

如果您的脚没有什么不适，并且您有足够的信心，就可以丢掉拐杖，改用手杖。

第3、4周

鼓励您使用当地游泳池的水疗设施，帮助活动膝关节，当膝关节可以屈曲超过90度，并且屈曲和伸直时无明显不适的时候，就可以短距离的开车。在4-6周之间需要进行复诊，这个取决于您恢复的情况，此次复诊时一般需要拍摄X线。

随访

术后3个月，6个月和12个月需要复诊，最初的一段时间过后，以后每年复诊一次，复诊时通常需要拍摄X线片，当出现以下情况时建议您联系外科医生、病例负责人或医院：

- 小腿疼痛和肿胀
- 伤口发炎或渗出（仅使用抗生素是不明智的）
- 发烧
- 异常疼痛

预期结果

完全恢复的时间对不同的患者而言有较大差异，这与年龄，体能和其他的一些因素有关。大多数患者术后4周，应该可以在无辅助的情况下活动并无不适感，一定程度的软组织易激可能再持续数星期，腿和膝关节可能会有一些肿胀。凭借新的膝关节，您可以进行一些日常的，非剧烈活动，应该避免剧烈活动如跳跃和跑步，可以进行游泳、骑自行车、高尔夫球和保龄球。

假体使用多年后可能会松动，大多数UCR预计将使用超过10年，如果置换失败，可能采用全膝关节置换将更加有效。

并发症

所有的手术都存在并发症，MIUCR也不例外，手术相关的风险如下（其他可能发生的特殊情况，医生将单独与您讨论）。

1. 麻醉相关并发症
2. 术前、术中、术后药物和材料的过敏性反应
3. 失血/出血。
4. 感染
5. 骨折
6. 肢体和组件对线不当
7. 组件松动，不稳，脱位、半脱位。
8. 交感神经营养不良
9. 疤痕疼痛，较厚的、难看的疤痕
10. 关节僵硬
11. 遗留疼痛或疼痛缓解不完全
12. 血凝块（血栓栓塞性疾病）
13. 中风
14. 心肌梗死
15. 褥疮
16. 胸部并发症，例如：肺炎
17. 泌尿系统并发症-潴留、感染
18. 肾功能衰竭
19. 血栓性静脉炎
20. 伤口裂开

以上列出的可能出现的并发症并不完整，如果有不明白的地方请咨询医生。