



人工髖關節包含

- ✓ 臼杯：通常是用鈦合金或鈮合金製造，植入骨盆腔的髖臼內。
- ✓ 襯墊：超耐磨聚乙烯或陶瓷，以做為關節的介面。
- ✓ 球頭：鈷鉻鉬合金或陶瓷，和襯墊做關節介面來活動。
- ✓ 股骨柄：鈦合金植入股骨骨髓以固定。

人工髖關節的使用年限因人而異，根據美國國家衛生院的報導，人工髖關節 30 年的成功率甚至可以達到 9 成。



我該換關節了嗎

- ✓ 疼痛影響日常生活，藥物無法緩解
- ✓ 休息或睡眠時會因髖關節疼痛發生困擾
- ✓ 活動受限，行動困難，肌力萎縮
- ✓ 以上狀況經醫師評估治療仍然沒有改善



什麼是微創手術

微創是以最小的傷口減少組織的創傷，簡單來說就是不用切斷肌肉組織再重新縫合的手術技術。



髖關節周圍有許多肌肉韌帶神經血管組織，微創是利用肌肉組織之間的縫隙，以特殊的手術工具將人工關節植入體內。

恢復快

疼痛輕

出血少

功能佳



前側位 (WJ) 或正前位 (DAA) 手術路徑是目前最先進的手術技術，都不需要切斷肌肉，正側位 (DL) 與後側位 (PL) 則需要切斷部分的肌肉組織。醫師會與您討論各種手術的優缺點。



我要選擇哪一種人工關節



陶瓷

- ✓ 差額給付，額外自付 10 萬元
- ✓ 磨損率低適用年輕且需粗重工作者



超耐磨塑膠

- ✓ 健保給付，部分負擔 10 %
- ✓ 磨損率每年約 0.1 毫米以下
- ✓ 使用年限超過 20 年

G7 全人工關節 (抗氧化墊片陶瓷關節) 自費 168500 元

手術前要準備什麼

- 請告知您現狀用藥，過去病史、過敏史、其他曾經發生過的併發症。
- 建議您在家時先將雙腳指甲修剪乾淨。
- 住院時請勿攜帶貴重物品，應準備的東西包括
 - 個人盥洗衛生用品。

- 寬鬆舒適的衣物及內衣。
- 不會滑的鞋子或拖鞋。
- 少量的現金。
- 健保卡與身份證(職業傷害者請帶職災證明)(殘障或重大傷病者請帶證件)。

■ 當接到住院通知，請到住院中心報到

- 術前檢查將會在此為您執行。
- 您會被引導至病房，在安排好床位後，護理人員會為您介紹環境。

■ 手術前一天晚上 12 點後必須禁食，連水都不可以喝，只有醫師指示必須服用的藥物才能服用。

■ 手術前一晚，手術部位、皮膚皺折處(如腋下、鼠蹊部)、鼻孔，請用消毒液清洗。

手術後要注意什麼

手術後您會轉入恢復室，觀察血壓、心跳、呼吸、體溫以及動脈血含氧量。同時監控血管與神經功能和手術傷口滲液情形；對於疼痛情形也會給予適當的處理；如果需要輸血

也會即時處理。此外為了維持您的體溫，會給予溫毯。當狀況穩定，則會轉回病房。

回到病房（當日）

病房護理師會為您做下列的事情

- 量測血壓、心跳、呼吸、體溫。
- 給予適當的消炎、止痛藥。
- 通知物理治療師教導您的復健計畫。
- 鼓勵並且協助您下床使用廁所。
- 鼓勵您進行呼吸復健運動。

- 請您用力吸氣並且憋氣 3 秒，然後大力咳嗽，如此重複 5 次。(每小時必須做一次)。

（隔日）

- 給予適當的消炎、止痛藥。
- 抽血檢查。
- 持續您的復健計畫。
- 傷口護理。
- 給您相關資料，協助說明出院注意事項。

什麼情形可以出院

- 飲食正常，無噁心嘔吐現象。
- 疼痛狀況在可接受範圍。

- 無發燒且生命現象穩定。

- 能自行排尿及如廁。

- 完成的復健計畫，可以自行使用助行器行走無礙。

- 傷口癒合良好，沒有紅腫熱痛及沒有不正常滲液。

出院後要注意什麼事項

➤ 手術傷口

- 保持傷口清潔，用防水敷料覆蓋。
- 手術後可以淋浴。
- 美容紙膠布不必撕下，待自行脫落的部份，再重貼新的 3M 美容紙膠。
- 如果傷口有任何異狀，包括紅、腫、熱、痛，或是不正常滲液，請即刻返院，或是撥打電話至醫院詢問。

➤ 返家藥物

- 醫師會開立藥物給您，若是您的疼痛情形逐步減輕，則可以考慮將止痛藥物停止使用。
- 請勿飲酒或將藥物與其他飲料服用。
- 如果有發生藥物過敏現象，請先停藥

並打電話至醫院詢問。

- 原來已經長期使用的高血壓、糖尿病等藥物應繼續使用。如有疑問，請向醫師詢問。

➤ 食物

- 由於手術後可能因為疼痛、或使用止痛藥的原因而造成便秘，請多食用含纖維質的蔬菜水果。
- 多運動也能幫助排便正常。
- 過於刺激與辛辣的食物應該避免。

➤ 衣物

- 衣物以輕便為原則。
- 如果原來有靜脈曲張問題，可以考慮家人協助使用彈性襪。

➤ 活動度

- 使用助行器行走並沒有特別的限制，一般而言，不要故意將體重完全承受到開刀的下肢，保持約 1/3 的體重承載即可。
- 每天至少要自行做復健運動兩次
- 走路的時間可以從每次 15 分鐘，每天 4 次開始逐日增加。
- 手術後 3 至 4 週可以開始騎自行車或

從事輕鬆的運動。

- 助行器或拐杖一般可以在 2 週後逐漸脫離。
- 手術後 4 週內不要突然蹲到地上以免脫臼。
- 工作：一般而言，在手術後 3 週可以回去從事不需要勞動的工作。如果要從事輕度的勞動或是需要長期久站的工作，則應該在 6 週後才開始，以利關節與骨骼介面癒合。
- 開車：一般而言在出院早期，即可開自動排檔的車子，但應避免關節彎曲度過大。

➤ 回診預約

- 醫師會要求您出院後回診接受傷口檢查與 X 光檢查。
- 出院時醫師會幫您預約回診日期，以接受傷口及 X 光檢查。

➤ 如果有下列警訊，請立即返院檢查或是撥打電話向醫院查詢（分機）

- 呼吸困難與急促。
- 持續噁心嘔吐。
- 發燒與畏寒現象。

■ 疼痛加劇。

■ 傷口紅腫熱痛與不明滲液或流膿。

■ 長短腳、無法行走或手術下肢變形。

➤ 髖關節手術後的注意事項

- 避免髖關節過度扭轉，以免脫臼。
- 請維持正常體重。
- 請向您的牙醫師告知您有置換人工關節，當需要拔牙或是口腔治療時應該要同時服用抗生素，以避免造成人工關節感染。
- 如果有接受其他侵入性外科手術時，也需要使用預防性抗生素。
- 在通過海關檢查時，可能會觸發金屬感應偵測器，請向您的醫師索取一張醫師證明隨身攜帶。



李炫昇院長

Professor Mel S. Lee, MD, PhD

經歷

高雄長庚紀念醫院院長

嘉義長庚紀念醫院副院長

林口長庚紀念醫院骨科部長

中華民國關節重建醫學會理事長

長庚大學醫學院、教育部部定教授

美國史丹福大學醫學院客座助理教授

通訊聯絡

電話：08-7665995 分機 7889

電郵：bone@doctor.com

本資料某些圖片取自 Bitmoji，其餘資料屬作者所有，如需轉載請聯繫。

交通指引



屏東市中山路 123 號

門診時間

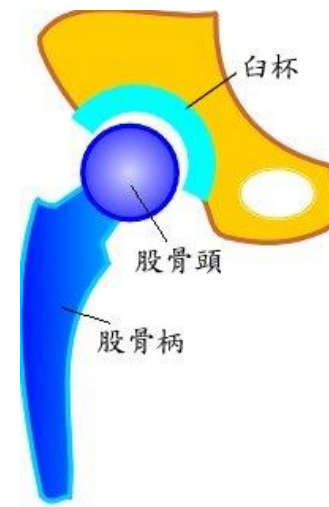
寶建醫院：星期一、四上午

高雄長庚醫院：星期三上午

編印單位：DON-4 -骨 018
制定日期：110 年 07 月 15 日
修訂日期：112 年 06 月 19 日第 2 版



微創人工髖關節置換



寶建醫院

關節重建中心

中華民國 110 年 8 月