

碳纤维关节置换术

用于覆盖关节炎关节的碳植入物。

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

为何建议进行此手术

您的外科医生建议您进行一种称为“热解碳关节间置成形术”的手术，以治疗拇指基底的磨损性关节炎。当休息或夹板固定等非手术治疗未能提供足够缓解时，通常会推荐此手术。该手术常用于早期疾病患者，或认为完全切除骨骼可能破坏性过大的患者。

此手术的主要目标是在保持拇指长度和握力的同时缓解疼痛。它还旨在改善拇指的活动能力并保持关节稳定。由于您需要佩戴夹板四至六周，在此期间无法驾驶。仅在拆除夹板且您的外科医生允许后，方可恢复驾驶。有关更多详细信息，请参阅[上肢手术后的驾驶](#)。

手术前

您需要在手术前禁食，并根据外科医生的建议停用某些药物。请安排人送您回家，并携带当前用药清单及舒适的衣物。您可能需要接受X光检查、血液检测或麻醉评估，以评估您的健康状况。外科医生将在拇指上方做一个切口，以进行此开放手术。术后您必须佩戴拇指夹板4至6周。在佩戴夹板期间请勿驾驶，因为这会影响您安全握住方向盘的能力。只有在拆除夹板且经外科医生许可后，您方可恢复驾驶。有关更多详情，请参阅[上肢手术后驾驶](#)。

手术当天

您到达医院后，将与您负责麻醉的麻醉医师会面，讨论您的护理计划。本手术在全身麻醉下进行。手术期间您将完全处于睡眠状态。部分患者可能还会接受区域神经阻滞以缓解术后疼痛；麻醉医师将根据您的具体情况在手术当天决定是否需要。您的外科医生将通过拇指根部的一处单一开放切口进行手术。术后，您将在复苏室苏醒，手上佩戴夹板。

佩戴此夹板期间您不得驾驶，因为它会影响您安全握持方向盘的能力。夹板需佩戴四至六周。待夹板拆除且您的外科医生允许后，您方可重新驾驶。更多详情，请参阅[上肢手术后驾驶](#)。

手术内容

您的外科医生将在拇指根部做一个切口。这种开放入路可直接进入关节。在关节内，外科医生进行部分大多角骨切除术，切除构成关节的部分骨骼。然后将热解碳植入物放置于该间隙，作为骨骼之间的缓冲垫。

该手术适用于早期磨损性关节炎，且经非手术治疗无效者。通过植入该假体，您的外科医生旨在增加您拇指的主动和被动活动范围。目标是提供关节稳定性的同时，保持拇指的正常长度并保留关键握力。

植入物放置完毕后，切口用缝线闭合。您需要佩戴拇指人字石膏或支具4至6周。佩戴此支具期间您不能驾驶，因为它会妨碍您安全地握住方向盘。只有当支具拆除且您的外科医生允许后，您才可恢复驾驶。更多详情，请参阅[上肢手术后驾驶](#)。

术后

您将在恢复室苏醒。您的外科医生将管理您的疼痛并检查伤口。您将带着夹板、敷料，可能还需要吊带离开。该手术在拇指上方进行单一切口。大多数患者在此手术后住院一晚，尽管有些人可以在当天回家。前24小时内必须有人陪伴您。佩戴夹板期间不能驾驶车辆。这通常持续四到六周。在夹板拆除且您的外科医生允许之前，请勿驾驶。有关更多详细信息，请参阅我们关于上肢手术后驾驶的指南。

恢复过程

在术后的头几天，您的拇指和手腕会出现疼痛和肿胀。这是正常现象。您的外科医生会开具药物以帮助您保持舒适。将患手抬高至心脏水平以上有助于减轻肿胀。

您需要佩戴拇指人字夹板（thumb spica splint）四至六周。该支具可在关节愈合过程中提供保护。佩戴夹板期间，由于无法安全握住方向盘，您不能驾驶车辆。请等待您的外科医生移除夹板并允许您驾驶后，再重新开车。了解更多关于[上肢手术后驾驶](#)的信息。

您的物理治疗师将指导您进行温和的练习以恢复活动度。您将从简单的动作开始，并逐渐增强力量。随着肿胀消退，您会感觉拇指更加稳定。一旦您能够在无痛的情况下抓握，您将能够完成诸如拿杯子或转动门把手等日常活动。您的恢复时间可能有所不同；您的外科医生和物理治疗师将为您提供指导。

可能出现的问题

大多数患者恢复良好，但偶尔也会出现一些问题。您的外科医生和医疗团队会密切监测您，以便尽早发现任何异常。

如果您的拇指相邻关节存在磨损性关节炎，当您向下按压手腕时可能会感到疼痛。如果您从事网球等需要手腕强力活动的运动，这种情况尤为明显。如果您计划继续进行这些高负荷活动，您的外科医生可能会建

议不要接受此手术。如果您注意到该区域出现剧烈疼痛，且普通止痛药无法缓解，请立即告知您的外科医生。

本页面中的并发症表格列出了典型的发生率，如需具体数据，请参阅该表格。

何时联系我们

如果您出现发热、伤口红肿加重或渗出，请立即联系我们。若突发剧烈疼痛、小腿肿胀或呼吸困难，请寻求紧急医疗救助。如果您感觉丧失或无法活动拇指，请立即联系我们。在佩戴支具的四至六周内，您不得驾驶车辆。在支具拆除并经您的外科医生许可前，请勿驾驶。