

髋关节翻修置换术

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

翻修手术意味着更换您原始髋关节置换物的一部分或全部组件。我们通常因以下几种原因之一而建议进行此手术：组件在无感染的情况下发生松动、髋关节变得不稳定并发生脱位，或植入物周围存在感染。松动或磨损的组件也可能引起疼痛并使行走困难。

此手术的目的是缓解疼痛、恢复功能并保持髋关节稳定。

术前

规划始于髋部的影像检查。您将接受X光检查，有时还需进行MRI（显示软组织的扫描）或超声检查。这些检查有助于我们了解病变情况并制定手术方案。

在手术前的几周里，请准备一些实际事项。术前7小时停止进食和饮水。我们要求7小时而非6小时，以便在手术台日程提前时能让您提前上台。您的外科医生会告知您通常服用的哪些药物需要停用以及何时停用。请携带一份您正在服用的所有药物的书面清单。安排有人开车送您回家，并在手术当天穿着宽松、舒适的衣物。

如果您有其他基础疾病，可能需要进行血液检查或由麻醉师（负责实施麻醉的医生）进行评估。大多数人无需进行这两项检查。

手术当日

您抵达医院的手术入院病区，办理入院手续并进入手术室准备。随后，您将见到麻醉医生。本手术在全身麻醉下进行。有时会追加区域神经阻滞以缓解术后疼痛；麻醉医生将在手术当日就此与您沟通。

您将被带入手术室，手术在此进行。手术结束后，您将在复苏室苏醒，护士会在此监测您的状况，直至麻醉作用消退。待您的生命体征平稳后，根据手术类型及恢复情况，您将被转入病房或直接回家。

手术内容

髌关节翻修置换术比初次髌关节置换术耗时更长，过程更为复杂。外科医生会在髌部外侧做切口，通常会复用初次手术留下的瘢痕。手术入路的选择取决于初次置换失败的原因、需要移除的部件、是否存在骨缺损以及既往手术留下的瘢痕情况。

进入体内后，外科医生会取出原置换假体中松动或磨损的部件。如果某些部件固定牢固且位置良好，可能会保留在原位。如果假体周围存在骨缺损，外科医生可能会使用骨移植物进行重建，移植物可取自供体或患者自身的骨骼。随后安装新的部件。根据患者骨质情况，新部件可能通过骨水泥固定，或紧密压入骨骼中，使新骨在其表面生长。如果髌关节曾发生脱位，外科医生会检查新部件的对位情况，以确保关节稳定性。

部分手术比其他手术更简单。如果仅需更换一个部件且其余部件固定良好，外科医生可能仅更换该部件。如果假体周围的骨骼严重受损或骨折，修复过程可能涉及更多的重建工作，有时需要使用成形的供体骨块来替代大段缺失的骨骼。

手术结束时，外科医生会用缝合线关闭切口，并覆盖敷料。敷料通常保留约10天。

术后

您将在复苏区苏醒，麻醉消退期间，护士会密切观察您的情况。在您离开手术室之前，已为您安排了镇痛方案，护士会持续补充镇痛药物，以确保您保持舒适。您的髌部将覆盖敷料。敷料通常保留约10天；除非我们告知您，否则请勿在此之前自行拆除。我们会在复诊时为您更换或拆除敷料。大多数人在术后一天内即可借助助行器或拐杖站立并行走几步，理疗师将指导您如何安全活动。回家后最初的24小时内，应有人陪同您。您的医疗团队会告知您是当天出院还是在医院留观一晚。

恢复

髌关节翻修术后的最初几天可能会感到不适。您的髌部周围会出现一些疼痛和肿胀，切口附近的皮肤可能会有淤青感。这种情况会逐渐缓解。按照医嘱服用止痛药、抬高患肢休息以及用毛巾包裹冰袋进行冷敷，都有助于缓解症状。敷料通常会保留约10天；我们在复诊时会为您更换或拆除敷料。

大多数人在术后一天内即可借助助行器或拐杖站立并行走几步。您的物理治疗师会指导您进行简单的练习，以增强肌力并保持髌关节活动。您将每天练习走得更远一些。在家中，在外科医生告知安全之前，您需要避免深度屈曲、以手术侧腿为轴扭转或双腿交叉。在组织愈合期间，某些动作可能导致新植入部件脱位。起初，仰卧并在双膝之间放置一个枕头通常会更舒适。

随着肿胀消退和活动能力恢复，您将从助行器过渡到拐杖或手杖，然后过渡到无支撑行走。一旦外科医生允许，您可以重新驾驶，并分阶段恢复日常活动。

恢复情况因人而异。有些髌关节需要比其他髌关节更多的重建，因此您的时间线可能有所不同。您的外科医生和物理治疗师将在每个阶段为您提供指导。

可能出现的并发症

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

新植入部件周围的感染是最需要警惕的严重问题。您可能会注意到一种简单的止痛药无法缓解的深层搏动性疼痛，伤口周围扩散的红肿，或伤口渗出液体。有些人会感到发热或整体不适。如果您注意到这些迹象中的任何一种，请在当天致电诊所。如果您感觉非常不适，请前往急诊科。植入物周围形成的感染比早期发现的感染更难治疗，并且可能对您的整体健康产生更广泛的影响，因此绝不可拖延。

新髋关节有时会从髌臼中脱出。这被称为脱位。它通常突然发生，往往伴随着您可以感觉到或听到的动作。您会感到剧烈疼痛，腿部可能看起来变短或异常扭转。如果发生这种情况，请前往急诊科。那里的团队会将髋关节复位。如果脱位发生不止一次，您的外科医生会与您讨论可以采取哪些措施来保持髋关节的稳定。

随着时间的推移，部件也可能在没有感染的情况下从骨骼上松动。这种情况通常发展缓慢。您可能会感到腹股沟或大腿疼痛，这种疼痛在情况良好数月或数年后再次出现，尤其是在站立或行走时。这种感觉可能类似于您第一次置换手术前的疼痛。请在下次复查时提出这个问题，而不是等到它恶化。常规就诊时的影像学检查通常能显示具体情况。

如果您的初次置换手术使用的是金属对金属部件，则存在另一项顾虑。有些人会对磨损表面产生的微小金属颗粒产生反应。您可能会注意到髋部附近的疼痛、肿胀或肿块，或者出现咔哒声或研磨感。如果您拥有这种类型的植入物，我们会通过定期检查和扫描更密切地关注您，因此请务必遵守您的随访计划。

本页上的并发症表格列出了典型发生率，如果您想了解具体数据，可以参考该表格。

何时联系我们

如果您出现发热、发冷或整体不适，或发现伤口变得更红、肿胀或渗出液体，请立即致电我们。如果您感觉非常不适、髋部突发剧烈疼痛，或腿部看起来变短或异常扭转（这可能意味着髋关节脱位），请前往急诊科。如果您出现小腿肿胀或疼痛、胸痛或呼吸困难，也请前往急诊，因为这些可能提示血栓形成。如果您腿部失去感觉或无法活动，请立即紧急联系我们。