

翻修膝关节置换术

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

该手术意味着取出原膝关节置换术部件的一部分或全部，并植入新的部件。我们最常建议进行此手术的情况包括：假体周围感染、假体松动、关节不稳定、僵硬或塑料垫片磨损。膝关节翻修术可减轻疼痛并改善功能和稳定性。大多数人可以预期膝关节的感觉和功能会有显著改善。

手术前

在手术前的几周里，我们将仔细规划您的手术。您将接受膝关节X光检查，有时还会进行CT或MRI扫描，以便我们观察植入物、其周围的骨骼以及需要重建的骨量。您还将前来接受评估，我们将检查您的膝关节、皮肤和整体健康状况，并回顾您既往的手术记录和影像资料。如果您有其他基础疾病，术前可能需要进行血液检查或由麻醉师进行评估。在手术前的几天，我们将为您提供关于用药的明确指示，包括哪些药物需要停用以及停药时间。手术当天，术前七小时内请勿进食或饮水。我们要求七小时而非标准的六小时，以便如果手术室排程提前，您的手术可以提前进行。请安排他人术后驾车送您回家。穿着宽松舒适的衣物，并携带您目前用药的清单。

手术当天

您将前往医院的手术入院病区，在那里办理入院手续并做术前准备。您将见到麻醉医生，医生会与您详细核对您的健康状况及用药情况。本手术在全身麻醉下进行。有时，为缓解术后疼痛，会追加区域神经阻滞麻醉；麻醉医生将在手术当天就此与您讨论。随后，您将被带入手术室进行手术。由于需要仔细移除旧部件，且骨骼可能需要重建，本手术的时长可能长于初次膝关节置换术。

您将在复苏区苏醒，在麻醉药效消退期间，护士会密切观察您的情况。待您的生命体征稳定后，根据所接受的手术类型及恢复情况，您将被转入病房或直接回家。若您在当天回家，必须有人驾车送您并全程陪护。若您在医院留观，我们将在您离院前与您共同制定出院计划。

手术内容

膝关节翻修置换术是指取出原膝关节置换术的部分或全部部件，并植入新的部件。外科医生通常采用与初次手术相同的一般入路，通常通过膝关节前部的切口进行，切口往往沿旧疤痕或靠近旧疤痕。外科医生打开膝关节，清除关节周围的瘢痕组织，包括髌骨上方囊袋内及其两侧可能形成的致密粘连带。这种清理为观察整个关节和将髌骨移开以触及旧部件提供了空间。

随后，旧的金属和塑料部件被取出。剩余骨量决定了后续步骤。如果骨内有小空洞，可用骨水泥或供体骨小片填充。如果缺失较大面积的骨，外科医生可能会用金属块或成形金属套筒重建，或使用可植入骨内并为新部件提供牢固抓持力的特殊锥形物。然后安装新部件。它们可能通过骨水泥固定、无骨水泥固定，或两者结合的方式固定，某些设计包含位于股骨和胫骨内的柄，以提供额外支撑。

在关闭皮肤之前，外科医生冲洗关节并清除任何不健康的组织。然后缝合切口并用敷料覆盖。如果翻修的原因是感染，手术可能分阶段进行，待感染清除后，在后续手术中再植入新部件。

术后

您将在恢复区苏醒，待生命体征平稳后转入病房。护士将检查您的膝关节、疼痛情况及整体感受。我们会为您制定镇痛方案，若疼痛控制不佳，请告知护士。您的膝关节将覆盖敷料。敷料通常保留约10天；除非我们指示，否则请勿提前拆除。我们将在复诊时为您更换或拆除敷料。大多数人在术后第一天即可在助行器或拐杖辅助下站立并行走几步，理疗师将向您演示方法。医疗团队将告知您是当日出院还是住院观察一晚。回家后，前24小时需有人陪护。

恢复

在术后的最初几天和几周内，您的膝关节会出现疼痛和肿胀。对于此类较大的手术而言，这是正常现象。肿胀通常在膝关节前部及切口上方更为明显，且可能需要一段时间才能消退。休息、冰敷以及在坐着时抬高腿部有助于缓解不适。请遵医嘱服用止痛药，如果效果不佳，请告知您的医疗团队。

手术后不久您即可起身活动。大多数人在术后第一天即可借助助行架或拐杖站立并行走几步。您的物理治疗师将指导您进行锻炼，重点在于膝关节的屈伸活动以及增强大腿肌肉力量。请在家中坚持进行这些锻炼，少量多次。此手术无需佩戴支具。您可以在家中自由走动，只要您感觉能够承受即可，但在医疗团队另有指示之前，请避免扭转、跪姿以及提重物。早期仰卧通常是最舒适的体位。休息时请避免在膝关节下方垫枕头，因为让膝关节保持弯曲会使其更难完全伸直。

恢复的里程碑以事件而非具体日期为标志。当肿胀消退时，行走会变得更加轻松。随着活动能力的恢复，上下楼梯以及进出汽车会感觉不那么别扭。一旦外科医生允许您驾驶，您即可重新上路。许多人在此手术后能够恢复日常活动，但这种情况通常比初次膝关节置换术发生得更晚。每个人的恢复情况各不相同，您的时间表也可能有所不同。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。

我们最密切关注的并发症是新关节周围的感染。感染可能导致膝关节发热、肿胀和疼痛，并伴有从伤口向外扩散的红肿。部分患者可能会感到全身不适或出现发热。如果您注意到这些迹象，请立即致电诊所，不要等到下次复诊。感染也可能在数月或数年后出现，因此在任何复查时，无论症状看似多么轻微，都应提及新的疼痛或肿胀。

有时，新植入的部件会在没有感染的情况下松动。这通常表现为逐渐复发的疼痛，在膝关节曾有一段稳定期后，站立或行走时疼痛往往加重。如果您的膝关节感觉不如之前稳定，或疼痛性质发生变化，请在下次复查时告知医生。

如果膝关节弯曲和伸直的范围未达到预期，可能会出现僵硬。您可能会发现下楼梯时不够舒适，或者弯曲时感觉紧绷和受阻。您的物理治疗师会持续检查您的关节活动度。如果进展停滞，请告知您的医疗团队，因为有时进一步的手术有助于恢复关节活动。

手术后，腿部偶尔会形成血凝块。这表现为小腿突然肿胀和压痛，有时伴有发热感或沉重酸痛。如果您注意到这些症状，或者出现呼吸困难或胸痛，请立即前往急诊科或呼叫救护车。

某些健康问题会增加此手术后并发症的风险，包括吸烟、体重过重以及肾脏疾病。我们会在手术前与您详细讨论您个人的风险，并在手术中和手术后采取步骤以降低这些风险。

本页上的并发症表格列出了典型的发生率，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，伤口周围皮肤发红加重或开始渗出液体，或膝关节变得发热和肿胀，请立即联系我们。如果您出现膝关节突发剧烈疼痛，或无法感觉或活动腿部，请联系我们。如果您的小腿突然肿胀且触痛，或出现呼吸困难或胸痛，请前往急诊科或呼叫救护车。如果您对任何情况感到担忧，请随时联系我们。我们宁愿尽早了解您的轻微顾虑，也不希望您等待。