

滑车发育不良与滑车成形术

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。

恢复概览。综合自30项已发表的研究——您的实际恢复速度可能会有所不同。

轻度工作	大多数日常活动	最终结果平台期
办公工作、驾驶、日常任务	体力劳动、运动、健身	疼痛和力量
—	—	—

为何建议进行此手术

如果髌骨后方的凹槽过于扁平，导致髌骨反复滑脱，则会建议进行滑车成形术。该凹槽称为滑车。若其发育不良，则称为滑车发育不良。该手术通过重塑凹槽，使髌骨固定得更牢固。

该手术通常适用于凹槽严重扁平且伴有持续性髌骨不稳的患者。对于部分骨骼尚未闭合的青少年，这也是一种选择，且手术不会干扰其后续生长。手术目标是实现髌骨稳定、减轻疼痛，并改善日常生活和运动中的功能。

术前

手术预约确认后，我们的团队将为您提供明确的指导，让您确切了解需要采取的措施。您需要在手术前七小时停止进食和饮水。我们要求七小时而非六小时，以便如果手术室手术列表提前完成，您的手术时间可以提前。您的外科医生会告知您哪些常规药物需要停用以及何时停用，因此请携带一份您正在服用的所有药物的书面清单，包括任何抗凝药物。请安排他人在术后驾车送您回家，因为您将无法自行驾驶。手术当天请穿着宽松、舒适的衣物。如果您有其他健康状况，可能需要进行血液检查或接受麻醉医生的评估，但大多数人不需要。

手术当日

您将抵达医院的手术入院单元，在此办理入院手续并进行术前准备。随后，您将与麻醉医生会面。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。之后，您将被送入手术室进行手术。

您将在复苏区苏醒，期间护士会监测您的状况，直至麻醉消退。待您的生命体征稳定后，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

滑车成形术通过重塑髌骨后方的凹槽，使其能更稳固地容纳髌骨。外科医生通过膝关节前部的切口进行操作。凹槽会被加深并重塑，以匹配更正常的形态。随后，髌骨将在此新凹槽内就位并活动，而非滑脱。

部分患者可能需要同时进行多项手术。凹槽重塑通常与韧带修复或重建术联合进行，以从膝关节内侧稳定髌骨。如果股骨本身存在扭转，可截骨并旋转至更佳位置，这也有助于保持髌骨在轨道内运行。外科医生将向您解释哪些部分适用于您，因为每台手术均根据您膝关节的形态进行个体化定制。

切口将以缝合线关闭并覆盖敷料。您将在复苏区苏醒，此时膝关节已包扎并得到支撑，我们的团队将在您回家前向您演示如何护理。

术后

您将在恢复区苏醒，待生命体征平稳后转入病房。护士将密切观察您的情况并提供镇痛治疗，以确保您舒适。您的膝关节将进行包扎和支撑，我们的医疗团队会在您出院前指导您如何护理伤口。敷料通常保留约10天；除非我们指示，否则请勿在此之前拆除。我们将在复诊时为您更换或拆除敷料。我们鼓励您在协助下尽早下床行走，通常在术后第一天即可进行。出院后最初的24小时内，需有人陪同您。您的医疗团队将告知您是当天出院还是在医院留观一晚。

恢复

您的膝盖在最初一段时间内会感到酸痛和肿胀。止痛药可帮助您保持舒适，休息时抬高膝盖有助于减轻肿胀。冰敷也可缓解不适。肿胀通常会在最初的一两周内逐渐改善。

您将在早期于他人协助下起身行走，通常在术后第一天即可实现。物理治疗师将指导您进行锻炼，以恢复活动度并增强大腿肌肉力量。这些锻炼与手术本身同样重要，请务必按指示进行。您可以在屋内活动，但请保持平稳，并遵循医疗团队关于腿部负重量的建议。

一旦肿胀消退且活动度恢复，日常任务将变得更容易。随着数周的过去，上下楼梯、长时间站立和弯曲膝盖都会感觉更加自然。一旦外科医生批准，您即可驾驶车辆，并随着力量和信心的恢复而重返工作和运动。对于股骨滑车沟扁平程度较严重的患者，重返运动可能需要稍长的时间。

每个人的恢复情况各不相同。您的时间线可能有所不同，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，但偶尔也可能出现问题。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。

手术后，髌骨仍可能滑脱或感觉不稳定。您可能会注意到髌骨滑脱，或感觉它再次移位。如果发生这种情况，请在下次复诊时告知您的外科医生；如果膝关节反复打软，请提前致电诊所。

髌骨后方的关节面可能会随时间推移而磨损。这被称为磨损性关节炎，在此手术后可影响膝关节前部。您可能会感到膝关节前部有深层的酸痛，或在弯曲时注意到咔哒声或研磨感。疼痛在上下楼梯、下蹲或长时间坐着时可能会加重。如果您注意到这些变化，请在下次复诊时提出，以便您的外科医生评估关节状况。

凹槽的重塑也可能影响覆盖骨骼的软骨。软骨是使髌骨能够滑行的光滑、润滑层。如果软骨受到影响，您可能会感到膝关节有卡顿、研磨感或肿胀。请将任何这些症状告知您的外科医生，以便进行检查。

同时进行其他手术（例如将髌骨下方的肌腱附着点移位）的患者，术后可能出现更多问题。您的外科医生会详细说明手术中适用于您的部分以及需要观察的事项。

对于骨骼尚未闭合的青少年，此手术不会干扰进一步的生长。这一点已在接受该手术以治疗反复髌骨脱位的年轻患者中得到验证。

如果您注意到任何意外情况，如新出现的疼痛、肿胀或膝关节感觉不稳定，请联系诊所。本页上的并发症表列出了典型发生率，如果您想了解具体细节，可参考该表。

何时联系我们

如果您出现发热，或伤口周围皮肤变得更红、肿胀或开始渗出液体，请致电我们。如果您的疼痛突然加剧，或小腿出现肿胀和压痛，请致电我们。如果您出现呼吸困难，或腿部失去感觉或无法活动，请立即前往急诊。这些症状需要立即检查。如果其他任何情况让您担忧，请致电诊所。我们宁愿尽早了解情况。

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 • office@cqupperlimb.com.au • cqupperlimb.com.au

滑车发育不良与滑车成形术

已发表文献中的并发症发生率

汇总自30项已发表的研究。这些是人群水平的发生率，而非您的个人风险——您的主刀医生将讨论适用于您的具体情况。

并发症	报告的发生率	备注
髌股关节炎	—	与高发生率的髌股关节炎相关，并可能在长期内使疾病的自然病程恶化。
复发性不稳定	—	在一项系统综述中，孤立性滑车成形术在髌骨稳定手术中的失败率最高。
软骨状况下降	—	与对照组相比，显著更多的患者在短期至中期随访中表现出滑车软骨状况的下降。
翻修手术	—	当其他手术失败时，滑车成形术适用于翻修病例；孤立性滑车成形术具有较高的失败率。
一般并发症	—	在短期和长期随访中均提供了可接受的并发症概况。
生长障碍	—	在骨骺未闭合的青少年中，滑车成形术后未观察到生长障碍。

我已阅读上述信息，并有机会向Hirpara医生询问了关于该手术、预期恢复过程以及上述并发症的问题。

患者 — 姓名（正楷）

签名

日期