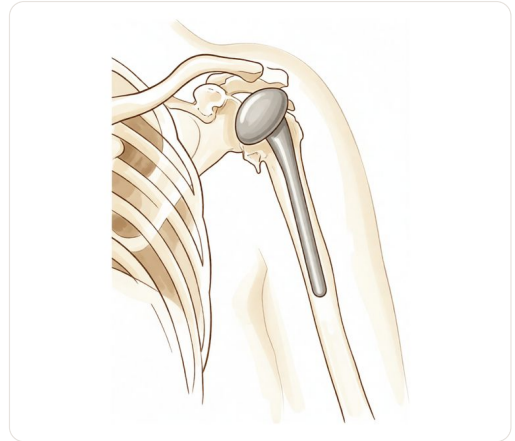


翻修肩关节置换术

翻修肩关节置换术的X线片。长柄假体绕过了由既往假体导致骨量减少的区域，并将新关节固定于手臂远端的健康骨质中。

Lucien Monfils / Wikimedia Commons, CC BY-SA 3.0



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

此手术称为翻修反式肩关节置换术，是针对已磨损或失效的肩关节置换术进行的第二次手术。您的外科医生很可能建议进行此手术，因为您的初次植入物（设计使用寿命为 10 至 15 年）已松动或失效。大多数需要此手术的患者在初次手术后的平均时间为 3.9 年。通常先尝试非手术治疗，但当这些选项无法提供足够缓解时，则推荐手术。

此手术的主要目标是减轻疼痛并改善肩部功能。虽然该手术比初次手术具有更高的并发症风险，但可为许多人带来显著的长期改善。约 85% 的此类植入物在十年后仍保持在位且功能良好。这有助于您在之前的关节置换术无法再发挥作用时，恢复稳定性和日常功能。

手术前

您的外科医生将审查您当前的用药情况，并安排血液检查、X光片或麻醉评估，以确保您已做好术前准备。请携带完整的用药清单。手术前您需要禁食，并遵医嘱停用某些药物。请安排专人驾车送您回家。穿着舒适的衣物。您的外科医生将通过肩部上方的一个开放切口进行手术。大多数患者通过此方法可获得良好的短期效果，但若植入物松动，部分患者可能需要进一步手术。

手术当天

您到达医院后，将见到您的主刀医生和麻醉医生。本手术采用全身麻醉联合区域神经阻滞。手术期间您将完全处于睡眠状态，而神经阻滞（在苏醒前注射以麻醉支配手臂的神经）可为术后最初12至24小时提供镇痛效果。麻醉医生将在术前与您会面，并向您详细说明这两个部分。

随后，您将进入手术室，您的主刀医生将通过肩部上方的单个开放切口进行翻修手术。术后，您将在复苏室苏醒。在神经阻滞的镇痛效果开始发挥作用期间，您将受到密切监测。您的医疗团队将协助您安顿好，然后再将您转移至病房。

手术过程

您的外科医生将在肩部前方做一个切口以进入关节。这种开放入路允许他们移除您肩关节置换术中老化、磨损的部件。随后，他们将准备骨骼以适配新的金属和塑料组件。如果您的肩部存在感染，外科医生可能会清理该区域，并在放置新部件之前使用抗生素间隔器。

在某些情况下，您的外科医生会在关节盂处添加骨移植以重建骨结构。只要可能，他们会尝试将新的关节盂组件复位。对于骨骼脆弱的患者，您的外科医生可能会使用骨水泥或假体柄将新部件牢固地固定在位。随后，切口将通过缝合或钉合进行闭合，并敷上敷料。

由于该手术需要在现有硬件周围进行操作，因此比初次置换更为复杂。您的外科医生将根据初次置换失败的原因选择最佳的新假体。虽然手术耗时，但目标是恢复稳定性并缓解疼痛。在接下来的这一年里，您需要遵循特定的康复步骤，以帮助肩部愈合并改善活动功能。

术后

您将在复苏室苏醒。您的外科医生将采用标准方法管理您的疼痛。您将佩戴悬带，并且您的单一切口处会有敷料覆盖。大多数患者在此手术后需住院一晚，尽管部分患者可以在当天回家。您必须在最初的24小时内有人陪伴。早期活动是安全的，并有助于您的恢复。您可能在仅仅2周后就会感到疼痛非常轻微。您的外科医生旨在在一年内实现最大程度的改善。

恢复

在术后的头几天，您的肩部周围可能会出现酸痛和肿胀。大多数患者在两周后疼痛评分会显著降低。您的外科医生可能会建议您尽早进行主动活动，以帮助您安全、有效地恢复。这种方法比等待开始活动能带来更好的效果。

在肩部愈合期间，您需要佩戴吊带或支具以保护肩部。您的物理治疗师将指导您进行特定的锻炼，以恢复力量和活动范围。一旦您的外科医生允许，您就可以开始进行轻柔的日常活动。随着初期肿胀消退并找到舒适的睡姿，睡眠可能会变得更加轻松。

随着您逐渐恢复活动能力和握力，您的肩部功能将持续改善。大多数患者在术后一年达到最大医学改善。功能恢复在此时达到峰值，并在多年内保持稳定。您的个人恢复时间可能有所不同，因此您的外科医生和物理治疗师将为您制定具体的康复路径。

可能出现的并发症

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，以便尽早发现任何问题。

如果您感到深部、搏动性疼痛，且普通止痛药无法缓解，或注意到伤口周围出现扩散性红肿，您可能发生了感染。这被称为假体周围关节感染。如果您观察到这些迹象，应立即致电您的诊所。

有时，新关节部件周围的骨骼会发生松动。您可能会感到肩部活动方式突然改变，或听到新的咔哒声或摩擦感。如果出现这种情况，请联系您的外科医生以讨论后续步骤。

如果您的伤口看起来发红、肿胀或渗出液体，请立即告知您的医疗团队。这可能是伤口并发症。早期报告这一点非常重要，以便及时治疗。

如果您感到小腿突然肿胀和压痛，或出现呼吸困难，您可能发生了血栓。这被称为静脉血栓栓塞症。如果出现这些症状，请立即前往急诊科。

您可能还会感到肩部不稳定，或感觉关节有脱位感。这可能是由于骨骼或植入物松动所致。如果您有这种感觉，请联系您的外科医生。

本页面底部的并发症表格列出了典型的发生率，供您参考具体数据。

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。若出现突发剧烈疼痛、新发麻木或手臂无法活动，也请及时联系。如出现小腿肿胀或呼吸困难，请立即前往急诊。这些症状可能提示感染、血栓或其他紧急情况。您的主刀医生需立即评估，以确保肩部安全。