

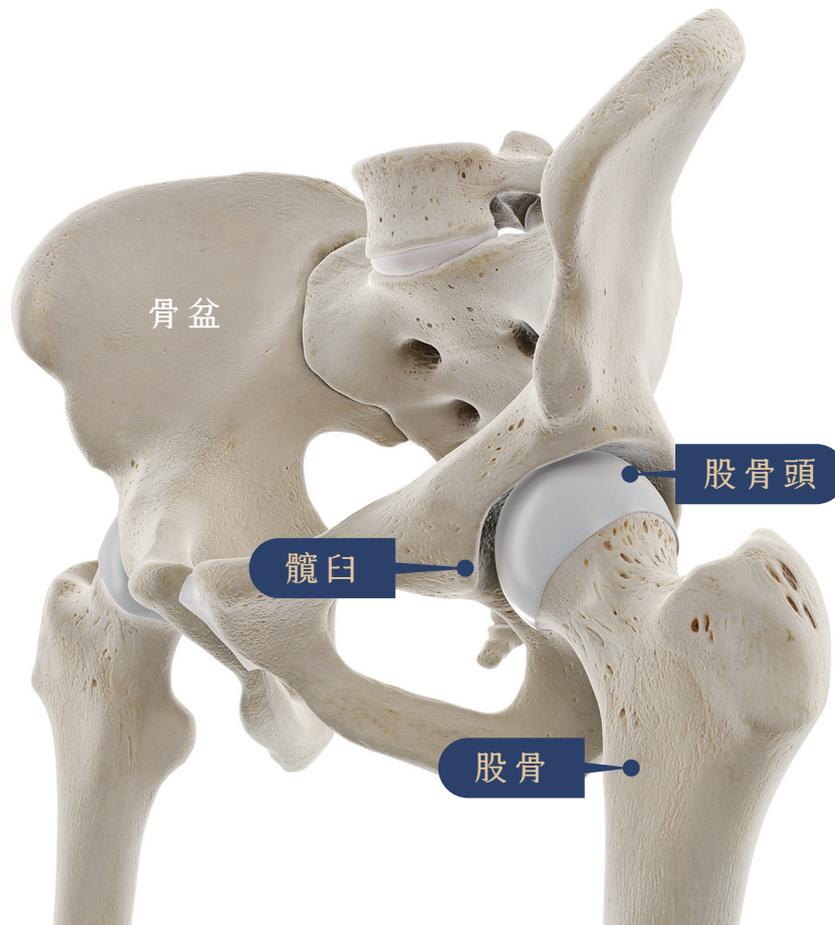
人工髖關節
衛教手冊

HIP
REPLACEMENT

髖關節的構造

髖關節是位於股骨（大腿骨）與骨盆之間的一個可活動構造，由球狀的股骨頭及碗狀的髖臼組成，四周包圍著強力的關節囊、肌肉與韌帶，是全身受力最大的關節。股骨頭及髖臼表面由平滑的軟骨覆蓋，並有滑囊膜分泌滑液使摩擦降至最小。

髖關節如果發生病變，髖部會感覺到僵硬疼痛，以致行動不便，而無法應付生活起居。骨科醫師運用現代科技材料，搭配精湛的開刀技術，可安全的完成人工關節置換，幫助病人去除疼痛，並恢復日常活動的能力。

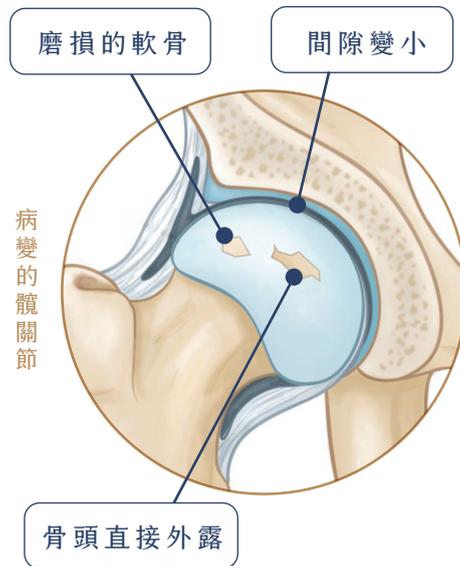


髖關節疾病

常見的髖關節疾病有退化性及類風濕性關節炎、缺血性股骨頭壞死、股骨頸骨折等。髖關節發生病變時軟骨會受到嚴重的磨損破壞，甚至因骨頭缺損變形而引起疼痛，無法正常生活行動。

透過手術把損壞的部分移除，裝上人工髖關節之後，便能獲得改善：

- 關節不再疼痛
- 不需長期服用止痛藥
- 恢復正常髖關節功能



什麼是人工 髋關節置換手術？

髋關節因病疼痛，活動出現障礙，且透過保守治療無效時，便需要考慮人工髋關節置換。醫師會依照病症的種類，採用最適合的治療方式。手術過程相當安全，術後恢復速度也很快，住院時間大約不到一週，接著症狀便會明顯改善、疼痛獲得緩解，並逐漸恢復日常活動能力。

i 半人工髋關節置換

只更換損壞的股骨頭，
用於治療：

- 股骨頸骨折
- 缺血性股骨頭壞死



人工髋關節的主要組件



髋臼杯
(骨生長部分)

髋臼杯嵌入髋臼之中，
跟骨頭之間需要牢靠的
固定住，才能避免鬆脫



墊片

(關節活動部分)

墊片必須抗氧化且韌度夠強，才能
盡量還原人體尺寸，避免在長時間
使用下，發生磨損、脆裂、脫臼



股骨頭

i 全人工髋關節置換

將有問題的髋臼與股骨頭換成人工關節，用於治療：

- 退化性髋關節炎
- 類風溼性髋關節炎
- 股骨頸骨折
- 缺血性股骨頭壞死
- 外傷性髋關節炎

如何選擇人工髖關節

健保會給付一組基本款的人工髖關節，然而，手術後人工髖關節乘載著身體大部分的重量，每天承受各種衝擊震動以及活動摩擦，持續使用之下就像汽車零件一樣會正常耗損，有時也可能因為鬆脫、脫臼、氧化、磨損、腐蝕、脆裂、異音，而必須再次開刀翻修。目前醫療科技已有突破性進展，選擇較好的功能與材質，可以提供更全面的防護，延長耐用年限，並降低二次開刀的風險。

健保品項



髖臼杯：平面塗層 一般固定



墊片：聚乙烯 一般耐用度



股骨頭：金屬 鈷鉻合金



OsseoTi® 3D擬真髖臼杯

- 3D列印擬真鈦骨，和人體骨頭極為相似
- 超高摩擦力，即時加強固定
- 四週快速骨生長，固骨本，抗鬆脫
- 輕薄服貼，提升舒適度及穩定度

最新科技



E1® 維他命 E 抗氧化墊片

- 美國原廠維他命 E 專利製程
- 減少 99% 磨損，絕佳的永續耐用度
- 接近人體原尺寸，活動度大幅提升
- 超強韌、抗碎裂、預防脫臼



BioloX® 強化陶瓷股骨頭

- 100%不含鈷，避免發生腐蝕病變

G7全防護髌關節

真正通過1億次耐磨實測的人工髌關節
(相當於一般人 100 年的活動量)

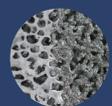
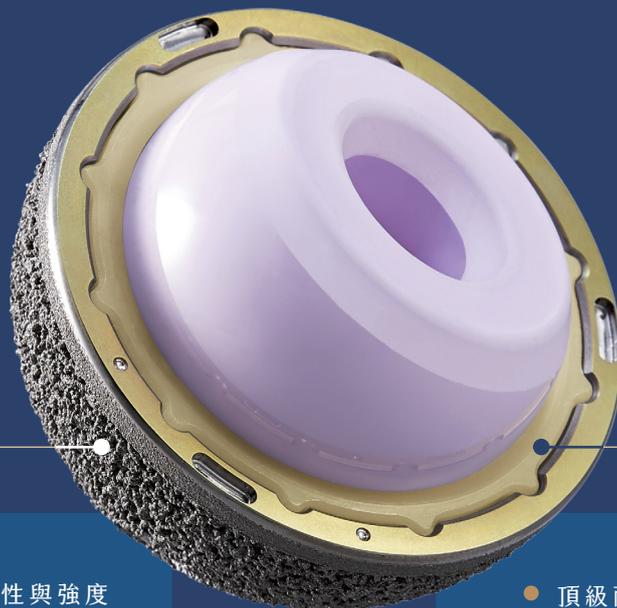


植入後
臨床實證

200 萬次
撞擊測試

加速氧化
衰變測試

一億次
耐磨測試



OsseoTi[®] 3D擬真髌臼杯

E1[®] 維他命E抗氧化墊片



- 真骨電腦斷層掃描，3D列印立體結構
- 輕薄一體成型，絕佳的彈性與強度
- 摩擦力提升至 2 倍，加強初始固定
- 防震抗衝擊，降低鬆脫發生率
- 孔隙率提升至 3 倍，骨生長穩定牢靠

- 頂級耐磨度，磨損量趨近於零
- 天然抗氧化，防止材質隨時間衰變
- 活動滑順安靜，無摩擦異音
- 接近人體原尺寸，有效預防脫臼
- 韌度超強，耐撞擊，降低碎裂風險

人工髖關節比較

健保品項

G7 全防護髖關節

VS

平面結構

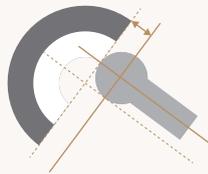
一般聚乙烯

鈷鉻金屬頭

傳統製程較剛硬厚重



活動角度小
動作受限



包覆較淺
脫臼風險高

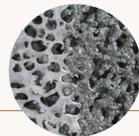
骨生長介面

墊片材質

股骨頭材質

生物力學&日常實用性

- 骨骼密合度
- 仿真還原度
- 關節活動度
- 防脫臼能力



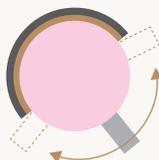
3D 擬真髖臼杯



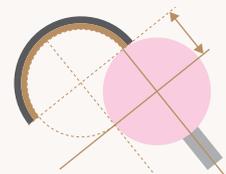
維他命 E 抗氧化墊片

強化陶瓷頭

輕薄強韌，接近人體原尺寸



活動角度大
行動自如



足夠的包覆深度
大幅減少脫臼機率



輕柔服貼 保護骨本



解除疼痛症狀



骨生長高效穩定



活動舒適不受限



降低二次開刀風險



美國原廠 品質保證

手術前注意事項



不亂服成藥



不要在患肢打針或刮傷



不抽菸及不喝酒



多喝水預防尿路感染



指甲平剪



清潔身體預防感染

手術後在病房的照顧

1

每 2 小時由護理師或家屬協助翻身，兩腿間放置 A 字枕保持患肢外展

4

冰敷或更換姿勢可幫助減輕傷口疼痛，必要時則依醫囑口服或注射止痛藥

2

術後第 1 天，可以開始在床上做一些事情，例如刷牙、吃飯、梳理儀容等

5

手術後傷口需儘量保持清潔及乾燥

3

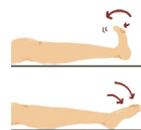
患肢使用彈性繃帶包紮以防止滲血及脫位，引流管會在 2 ~ 3 天後移除

6

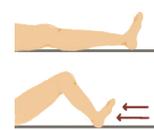
術後約 10 ~ 14 天左右便可以拆線

手術後的復健運動

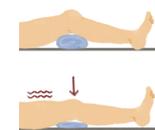
物理治療師會教導病人訓練髖關節附近的肌肉，包括正確上下床、坐輪椅、練習站立、使用助行器(或拐杖)走路，及上下樓梯，這些都是為了加速恢復患側下肢肌力，避免髖關節僵硬，幫助能夠儘早回到日常生活功能。



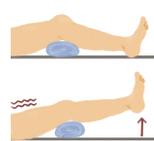
腳踝幫浦



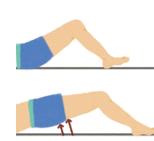
下肢滑行



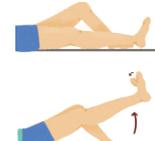
股四頭肌等長收縮



小腿伸直



抬臀



直腿抬高



外展與內縮

出院後注意事項

1

術後 6 週內，儘量維持雙腿微微張開不交叉，坐時膝蓋與髌同高，睡覺側躺時雙腿間墊枕

2

使用馬桶加高器，並運用方便撿取地上東西的長柄物輔助，以避免髌部彎曲角度過大

3

勿做髌關節用力的動作，例如過度彎腰、提重物、奔跑、跳躍

4

持續使用拐杖或是助行器，3 個月之內患肢勿完全負重或用患側單獨站立

5

保持傷口清潔乾燥，術後 3~4 週可開始淋浴，若紙膠潮濕、脫落、髒污便需更換

6

拔牙、感冒或其他疾病時，必須先告訴醫師曾置換人工髌關節，以評估使用抗生素預防感染

7

駕車、性生活可在 6 週之後恢復

8

術後 6 週~3 個月便可以回到工作崗位，最好從較輕鬆與短時間的工作開始

9

3 個月後可逐漸恢復日常活動，如上身運動、散步、游泳、打高爾夫球

依照醫師指示定期回診，若有以下情形請儘快回門診檢查

- 手術部位紅腫熱痛，有異常膿性分泌物
- 患肢發生脫臼（長短腳，活動困難）
- 出現喀喀異常聲響，或是突然疼痛

骨哥論壇

www.bonebro.com

骨哥論壇是整合性的衛教平台，除了有髌關節、膝關節、脊椎手術的資訊，還有關節自我評鑑以及許多衛教文章，讓您隨時掌握骨頭的最新知識。



www.bonebro.com



LINE @bonebro

參考文獻

1. Galea et al. Evaluation of Vitamin E-diffused Highly Crosslinked Polyethylene Wear and Porous Titanium-coated Shell Stability: a Seven-year Randomized Control Trial Using Radiostereometric Analysis. Bone Joint J. 2019 Jul;101-B(7):760-767 2. Nebergall et al. Vitamin E diffused Highly Cross-linked Polyethylene in Total Hip Arthroplasty at Five Years: a Randomised Controlled Trial Using Radiostereometric Analysis. Bone Joint J. 2017 May;99-B(5):577-584 3. Minnaugh et al. 100 Million-Cycle Wear Evaluation of Crosslinked Vitamin E Grafted Polyethylene (VE-HXPE) Acetabular Liners. ORS 2016 Annual Meeting Paper No. 0403 4. Abdel et al. Current Practice Trends in Primary Hip and Knee Arthroplasties Among Members of the American Association of Hip and Knee Surgeons: A Long-Term Update. J Arthroplasty. 2019 Jul;34(7S):S24-S27 5. Tsikandylakis et al. Head Size in Primary Total Hip Arthroplasty. EFORT Open Rev. 2018 May 21;3(5):225-231 6. Gupta. OsseoTi Porous Metal for Enhanced Bone Integration: an Animal Study. Biomet Form No. BMET0718.1-GBL. 7. Peiserich et al. Retention of Mechanical Properties in a Blended Vitamin E Polyethylene After Extreme Oxidative Challenge. ORS 2013, Poster #1060. 8. Pletcher et al. Vitamin E Grafted HXPE Shows Superior Mechanical Property Retention Compared to Conventional UHMWPE and Sequentially Annealed HXPE. ORS 2014, Poster #1868. 9. The average volumetric wear rate of 28 mm E1 liners was more than 99% lower than those of ArCom and ArComXL liners. Data on file at Biomet. Bench test results not necessarily indicative of clinical performance. 10. Jacobs et al. Corrosion at the Head-Neck Junction: Why Is This Happening Now? J Arthroplasty. 2016 Jul;31(7):1378-80.

本手冊僅供使用該產品之病人於治療前後由醫事人員提供並指導使用，
如未經醫事人員取得本手冊，請勿自行作為使用該產品之資訊來源。

