

萬芳醫院骨科張惟淳醫師談部分人工膝關節置換微創手術

醫學上所謂的微創手術是不單單意謂手術的傷口較小，重要的是身體組織的破壞少，病人可以獲得與傳統手術方式等同的好結果，但復原卻更快的一種手術方式。這種手術的概念及方法與傳統的手術有相當大的差異，手術中所使用的器械與材料也不相同。

同樣的手術卻過度強調微創小傷口，在視野不清的情形下，小傷口內部往往伴隨著巨大的破壞，手術時間延長，出血量、感染率、神經血管損傷、植入物位置不正、術後疼痛程度也隨之攀升，增加了手術不必要的風險。



在膝關節置換手術上，可粗分為全人工膝關節置換（total knee arthroplasty）及部分膝人工關節置換（uni-knee arthroplasty）。前者把膝關節內主要三個關節全部換成人工的，同時在生物力學上作適當修正，等同是改頭換面重新製造一個新的膝關節，主要是處理嚴重變形的膝關節炎。部分膝人工關節置換只移除膝關節壞掉的部分，通常只是內側的股骨脛骨關節面（femoral tibial joints）或膝蓋骨股骨的關節面（patellar femoral joint）需要置換，所以手術相對地小，時間也少得多。【右圖：萬芳醫院骨科部張惟淳醫師】

部分人工膝關節置換手術，手術傷口小只有 7~8 公分，不會破壞股四頭肌、十字韌帶、內側副韌帶等膝關節活動所需的重要結構，傷口的疼痛很輕微，手術後恢復也快，幾乎不須要再接受長時間的復健，術後可以立刻下床行動，甚至不用拐杖也可以行走得很好，很快可以恢復日常活動。



對於年齡在 60 歲上下、仍有高度日常活動及運動需求、術後仍需做較粗重工作者，選擇部分膝人工關節置換更為合適。但在膝關節變形嚴重、脛骨平臺嚴重磨損，或十字韌帶功能已經喪失者，就比較不適合使用，選擇上需經專業醫師評估。國外的經驗顯示此種手術的結果經過 10 年以上的追蹤仍有九成的成功率，且病人的功能指數都在滿意的狀態，即便經過很久的時間，萬一其他關節面也磨壞了，也可以很容易的再轉換成全膝人工關節。微創的部分膝人工關節置換手術是關節重建手術上的一大進步，它提供了病人的一個較好的選擇，更貼近自然人體工學及步態，可以讓病人獲得最好的醫療照顧。【左圖：部分人工膝關節置換手術後示意圖】

(文/張惟淳，萬芳醫院骨科部醫師)