

半膝人工關節置換

文/骨科部 吳志隆 部主任



吳志隆 醫生

學經歷 |

- 中山醫大骨科學系部定助理教授
- 中山附醫骨科部部主任
- 台大附醫骨科部研究員
- 中山醫大醫學研究所醫學博士
- 中華民國手外科醫學會會員
- 台灣骨科創傷學會會員

專長 |

- 一般骨科
- 創傷骨科
- 手外科
- 人工關節置換手術
- 骨髓炎
- 骨質疏鬆症治療

醫療科技的進步，使得壽命延長，人類因應長壽首要課題便是老化所帶來的問題(疾病)，其中最讓人困擾的就是骨骼關節的退化，而在人體所有關節中最常退化到需要換人工關節的部位就是膝關節，主要是因為日常生活如蹲、跪、上下樓梯等，都會加重膝關節的耗損。

膝關節的關節介面主要有三處(內側、外側與髌側)，以往全人工膝關節置換健保給付的準則是至少要有兩處關節介面的軟骨磨損至關節腔間隙變窄，但臨床上病人常常最初只有內側關節面退化，因此這類病人並不符合健保的全膝關節置換給付。且若只因內側關節面受損即開全膝關節置換，勢必犧牲掉原本還算健康的組織(十字韌帶、半月板、軟骨)，所以才會有是否只要對內側被破壞的關節介面做人工關節置換手術的治療想法。

針對只有內側關節介面遭破壞的病人，早在1950年就有骨科醫師提出半膝關節置換的濫觴，但早期的半膝關節置換因病人選擇不當、人工關節假體設計不良及手術方法不成熟，導致這類病人手術預後並不理想，甚至術後有一段時間原本立意良好的半膝關節置換手術被主流骨科醫師所揚棄。

但近10~20年來隨著人工關節假體設計的改良與假體置換技術不斷革新(現已進展到電腦導航機器手臂的輔助)，使得植入的人工關節假體置放更為穩固與精準，因此大幅提升手術的成功率以及人工關節可使用的年限。由於半膝關節置換手術傷口小、組織破壞少，因此術後疼痛減半，復健過程變得輕鬆，有些病人甚至不太需要復健即可恢復正常生活。

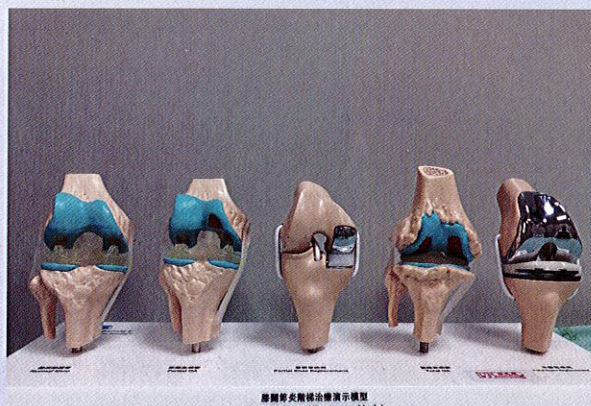
半膝人工關節置換與全膝人工關節置換相較下的優點：

- 1.傷口小、組織破壞少
- 2.住院天數短、復原快
- 3.復健容易、術後關節活動度佳。

	半膝關節置換	全膝關節置換
傷口大小	6-8公分	12-15公分
住院天數	3-4天	6-8天
復原時間	1~1.5個月	2-3月
術後疼痛指數(10分)	2-3分	7-8分
術後運動	限制少	限制多
費用	較需自費或補差額	健保；自費升等材質



圖一、左邊為半膝人工關節置換，右邊為全膝人工關節置換



圖二、由左至右：1.正常膝關節軟骨(藍色)、2.內側軟骨磨損(紅色)、3.半膝人工關節置換、4.內、外側軟骨皆磨損(紅色)、5.全膝人工關節置換