

## 勿再裹「足」不前！『無痛』微創人工膝關節置換術傷口小 短期即可恢復關節功能

[ 發表醫師 ] :何為斌 醫師(骨科)

[ 發布日期 ] :2005/9/2

爲了造福膝關節疾病患者，萬芳醫學中心無痛微創人工膝關節置換術突破傳統治療之窠臼，不僅傷口小而且術後疼痛也大爲減輕，使許多膝關節病人重拾歡樂的人生。隨著人口老化現象日益嚴重，目前台灣約有 32 萬人深受膝關節疼痛之苦。他們因行走疼痛，上下樓梯困難，外出無法使用蹲式廁所而造成許多生活上的不便。雖然有許多非手術方法可以改善程度較輕病患的症狀，但對病情程度嚴重的病人也只有手術置換人工關節一途。

郭先生，兩膝退化性關節炎，右膝於民國 89 年以傳統人工膝關節置換結果良好，郭先生十分滿意，左膝也因關節退化而於 6 月初接受微創人工膝關節置換加『手術後局部疼痛控制』，郭先生覺得這次手術痛苦減少，而且恢復很快，每天早上可參加外丹功活動。林女士，67 歲，因患退化性關節炎，雙膝變形，今年 3 月底先接受左側微創人工膝關節置換加『手術後局部疼痛控制』，結果良好，林女士又於 5 月初接受右膝關節手術，林女士對本項手術十分滿意。

萬芳醫學中心骨科何為斌主任爲人工膝關節置換操刀已數千例，過去人工膝關節手

術造成 20-25 公分的傷口，術後因疼痛而使復健工作無法順利配合進行，致使病患裹足不前，不敢接受手術。今年起採用微創人工膝關節手術已達三十例，僅有 10 公分左右傷口，且股四頭肌沒有破壞失血少，疼痛較少，易於配合復健治療，使恢復期減短、復原較快。關節運動恢復也較傳統為快，大約在術後第三天膝關節彎曲角度即可達到 90 度。

目前手術後的止痛方法有許多，包括最傳統的口服、注射止痛藥、及較新的自控式止痛方法。其共同缺點就是會因止痛藥投與造成全身症狀，包括噁心、食慾不振、嘔吐、昏睡。目前本院採用『手術後局部疼痛控制』，利用持續性的輸液幫浦，透過管路，將麻醉藥持續穩定的輸液至手術傷口位置，以達止痛的效果。因為是局部麻醉藥，只作用在手術部位，所以沒有前述全身症狀的副作用。『術後局部疼痛控制』是以隨身攜帶的幫浦，每小時固定注射 2c.c.局部麻醉藥物於手術部位，幫浦重量只有 35 公克，比「自控式疼痛控制」重達 10 公斤，且需電源的機器，更方便病患活動，且『手術後局部疼痛控制』是使用用後即丟的幫浦，不會有交互感染的問題。

萬芳醫學中心骨科何為斌主任表示，很多病人因怕疼痛，考慮再三，不敢動手術，現在利用微創手術減少身體組織結構的破壞，再加上『手術後局部疼痛控制』將手術後的痛苦減少到最低的程度。但願如此可以帶給裹足不前，怕痛不敢開刀的病人，得以接受全人工膝關節置換手術，改善生活品質，享受生活。

傳統與微創人工膝關節置換之比較

項目：傳統手術：微創手術

傷口：20-25 公分：10 公分

股四頭肌：破壞大：破壞小

手術時間：60 分鐘：80 分鐘

失血：大：少

膝關節彎曲 90 度：7-10 天：2-3 天

肌力恢復(SLR)：4-5 天：1-2 天

疼痛：大：小

恢復期：6-8 週：3 週

**!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼,但不可取代實際的醫療行為,所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。**