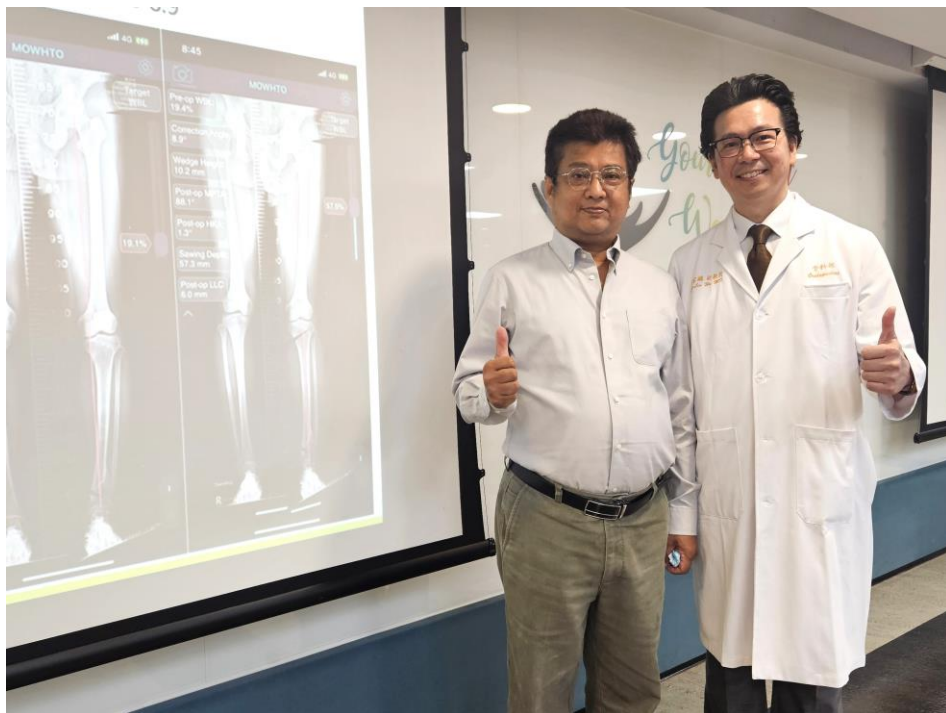




骨折要留意 多年後恐成膝痛引信  
北醫附醫「膝守努力病友會」 分享保膝手術新觀念

骨折宿疾要留意，多年後恐致膝關節變形。一名 61 歲的男性因左膝關節疼痛、無法蹲跪，久而久之形成 O 型腿，嚴重影響日常生活而就醫。經臺北醫學大學附設醫院骨科團隊檢查，病人疼痛主因竟是 10 多年前骨折引起的膝關節內翻變形，嚴重可能要進行人工關節置換。醫療團隊採用新式膝關節保留手術「保膝不換膝」，成功保住膝關節，讓病人的膝關節功能與生活品質同步提升，大步邁向健康人生。



藍先生(左)因骨折宿疾導致膝關節變形，經臺北醫學大學附設醫院骨科部吳家麟醫師(右)以新式膝關節保留手術找回健走人生。

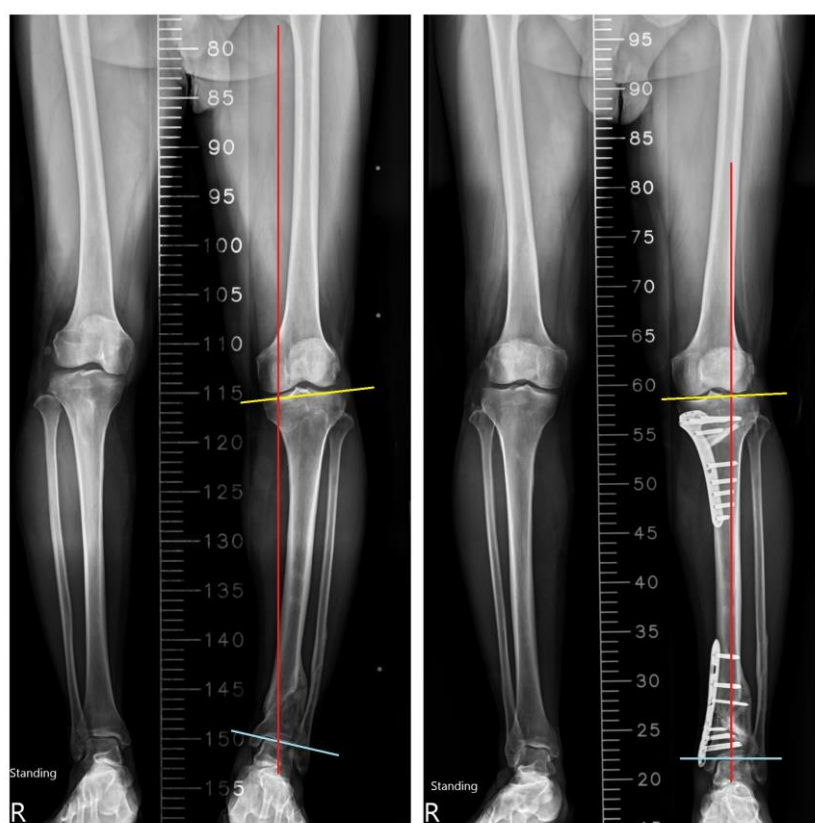
北醫附醫骨科部 10 月 5 日舉辦「膝守努力病友聯誼會」，會中分享臺灣在截骨保膝手術的最新發展以及如何選擇適合的膝關節治療方式。北醫附醫骨科部運動醫學科吳家麟醫師表示，膝關節健康對於日常活動至關重要，無論是因外傷或隨著年齡增長的退化性關節炎，長時間不良於行除了身體上的不適，可能連帶影響社交與日常活動，進一步影響心理健康；而膝關節問題造成長者「困」境，亦是高齡社會值得重視的議題。

吳家麟醫師觀察，是否接受膝關節置換術(人工關節)是多數病人最關心的問題之一，許多病人雖然飽受疼痛所苦，但對於換人工關節仍是多所考量，錯失治療時

機。他強調，臨床上已朝「保膝」方向發展，透過客製化膝關節保留手術及 3D 列印技術，不僅可成功保留病人膝關節，更能改善病人的關節功能與生活品質，迄今已累積逾百名病例。

吳家麟醫師表示，膝關節保留手術是專門修復膝關節問題的技術，常見方式包括高位脛骨矯正術 (High Tibial Osteotomy, HTO)、遠端股骨矯正術 (Distal Femoral Osteotomy, DFO)，主要是矯正各種膝關節內翻、外翻的變形，並減少膝關節退化或運動損傷導致的疼痛，進而延緩人工膝關節的置換；針對嚴重變形的關節，醫療團隊可合併上述兩種手術，搭配韌帶重建手術，有效處理因運動損傷導致的膝關節創傷性關節炎，並可促進膝關節內軟骨再生。比較特別的是，臨床上也有病人是因為多年前的骨折，造成膝關節變形。

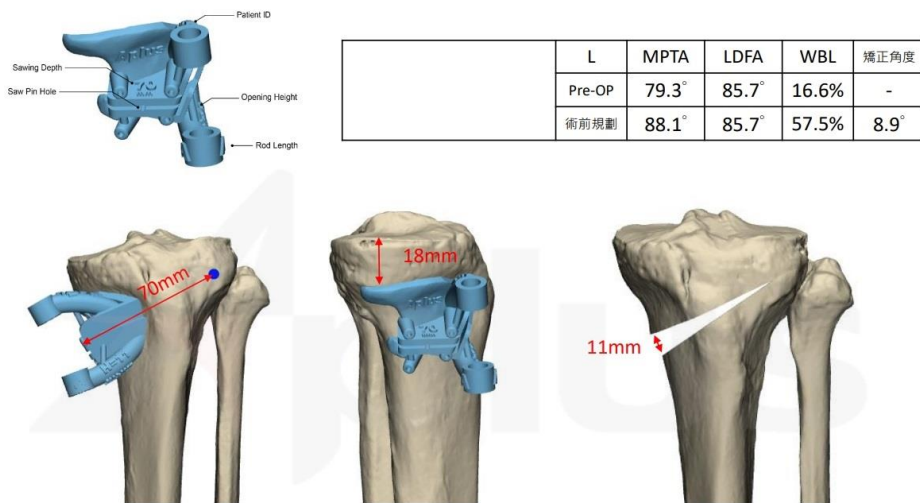
61 歲的藍先生 10 多年前受傷骨折，近年來膝關節持續疼痛，導致無法蹲跪，上下樓梯也有困難，嚴重干擾生活作息。轉赴吳家麟醫師門診求診後，經檢查發現，膝痛主要是因為多年前的骨折導致下肢遠端脛骨骨折變形，連帶造成膝關節內翻變形，評估需要進行陳舊性骨折矯正手術以及高位脛骨矯正手術，減輕膝關節內部壓力，病人術後恢復良好，重拾健康生活。



藍先生近年出現膝關節疼痛及 O 型腿，合併出現腳踝歪斜等症狀(圖左)；經以膝關節保留手術減輕膝關節內部壓力(圖右)，不需更換關節就能找回健走人生。

吳家麟醫師解釋，病人 10 餘年前骨折後的癒合問題，導致膝關節內彎變形，關節受力不當，長期損耗軟骨及韌帶，造成膝關節疼痛及 O 型腿，合併出現腳踝歪斜等症狀，嚴重可能需要更換人工關節，但在新式膝關節保留手術的幫助下，病人不需更換關節就能找回健走人生。

吳家麟醫師解釋，每個人的膝關節結構與問題不同，這也是客製化手術的重要性，醫療團隊針對膝關節退化及膝傷病人，導入「客製化患者專屬工具」(PSI)技術，術前透過下肢全長 X 光攝影結合電腦斷層掃描 (CT)，重建病人骨骼結構，並搭配 3D 列印技術，精確規劃手術過程及輔助工具，藉由分析病人的膝關節結構，量身打造專屬的手術計劃及 3D 列印手術輔助工具，大幅提升手術精確性、降低常見手術併發症，包括矯正處的骨折或矯正角度不精準等問題均可解決。



醫療團隊導入「客製化患者專屬工具」(PSI)技術，重建病人骨骼結構，並搭配 3D 列印技術，精確規劃手術過程及輔助工具，大幅提升手術精確性。

吳家麟醫師強調，客製化患者專屬工具 (PSI) 技術搭配 3D 列印技術，不僅是膝關節保留手術的重大突破，也為關節軟骨再生帶來新的契機，提供膝關節問題的病人更多治療選擇，無論是運動員或一般民眾，均能藉此重拾活動能力，提升生活品質。