

治療髌關節運動傷害的新武器

「髌關節鏡微創手術」

◎林口長庚骨科部運動醫學科副教授 詹益聖

22歲的田徑選手張先生，在一次跨欄比賽中不慎跌倒受傷，簡單治療之後就不太在意。此後當他翻身或站起來時右髌部會非常疼痛，起初以為是肌肉拉傷，但卻一直無法根治。直到來林口長庚求診，經診斷發現髌關節軟骨破裂問題，在以先進的髌關節鏡手術為他治療後，才挽回了他的運動生命。

髌關節是位於骨盆腔與大腿股骨頭間的重要關節，其周圍由多層肌肉、肌腱與神經、血管所包覆。對於髌關節內常見的疾病，如關節炎、關節緣軟骨破裂、軟骨增生等問題，傳統的診斷與處置，往往不易正確診斷之外，開刀方法不僅傷口大，且需破壞周圍肌肉等軟組織，病人術後不僅疼痛，且需較長的住院時間，臨床效果相對地較不滿意。

髌關節鏡是解決上述問題最有效的診斷工具與手術方法，在國外已發展十餘年，而在國內仍屬於未發展的領域。林口長庚骨科部在民國90年選派本人赴美進修相關手術與研究，於美國匹茲堡大學醫學中心，跟隨髌關節鏡大師 Dr. Mac J. Philipon學習其技術。91年返國後積極投入此一新領域，更重金購入全台灣第一套專業髌關節鏡器材，在臨床

治療上嘉惠眾多病人，並獲得好評，在學術領域上發表一系列的研究報告與論文，成為國內髌關節鏡的領導先鋒。

此一手術步驟簡單而言，病人於全身麻醉下，經由特殊的牽引系統及放射線定位後（圖一），將髌關節鏡置入關節中（圖二），藉由清晰的影像系統及完善的關節鏡器材，可將關節內及周圍的問題一次完全解決（圖三），傷口只有2~3個小傷口（各約1.5公分長），術後疼痛小、恢復快，大多數病人於術後隔天即可出院（圖四）。髌關節鏡手術的適應症如下：

1. 無法解決的髌部疼痛
2. 退化性關節炎
3. 敗血性髌關節炎
4. 髌關節緣軟骨破裂
5. 髌關節股骨頭壓迫症候群
6. 關節內游離性異物
7. 關節內軟骨增生
8. 圓韌帶破裂
9. 髌部人工關節合併髌關節內問題
10. 股骨頭缺血性壞死合併關節內問題

而門診求診病人高達9成以上是髌關節髌白韌帶破裂的問題，主要為其診斷並非那麼容易，加上以傳統X光檢查

，其髖關節往往是正常的，一般常認為是單純的筋膜炎而當做這類疾病治療，但這問題仍然困擾著患者，而苦無對策解除其病痛。

●幾乎 100% 深部髖關節疼痛的主要症狀：

髖關節在某些角度會有卡到的感覺，無法久坐，穿鞋或穿襪時會不方便，無法正常走遠路，少數病人會有不穩定或半脫位的感覺。

●受傷機轉：

約 3 分之 2 是由外傷所引起，包括常見的運動傷害、車禍、由高處落下等；而有 3 分之 1 是原因不明，即非外傷性，其中女性患有髖關節發育不良，往往合併有髖關節髖白韌帶破裂的問題。

●診斷利器：

MRI 加上 Hip Arthrogram (簡稱 MRAr)，其正確診斷率可高達 91%，遠較 MRI 的 36% 為高，在術前可提供

髖關節髖白韌帶破裂的位置，對於髖關節鏡手術入口的選擇及手術方式有極大的幫助。

●治療方式：

髖關節鏡手術對於治療髖關節髖白韌帶破裂，可達到良好、有效率的臨床結果。

●臨床追蹤報告：

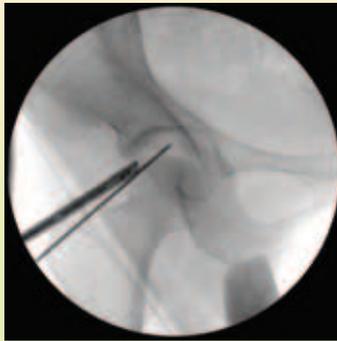
過去 5 年筆者共處理 92 例髖關節髖白韌帶破裂的病例，所有的病人在臨床症狀、理學檢查及 MRAr 方面都有相吻合的發現，在髖關節鏡手術治療之後，高達 95% 的病人非常滿意術後的結果，平均住院日則是 3 日。

其實髖關節髖白韌帶破裂這類的患者在門診中為數不少，只是容易被忽略了。當然其正確診斷是非常重要的，在病史、理學檢查之外，MRAr 可提供正確、有效率的診斷，也要有經驗的 X 光科醫師配合，一旦確定診斷之後，髖關節鏡手術可提供良好的治療結果。術後病人的反應是出乎意料的好，雖然任何手術皆有其風險及併發症，但在經驗熟悉的醫師與良好的器材配合之下，可使其風險降至最低。科技的長庚在髖關節微創手術領域，已成為國內首屈一指的領導中心，我們將朝著最優化、國際化的標的大步向前邁進！

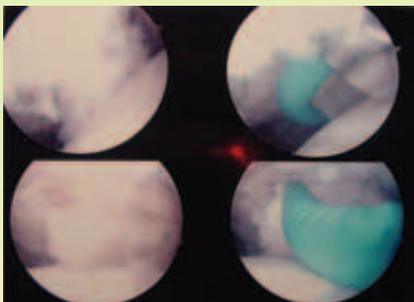
髖關節鏡手術可提供良好的治療結果。術後病人的反應是出乎意料的好，雖然任何手術皆有其風險及併發症，但在經驗熟悉的醫師與良好的器材配合之下，可使其風險降至最低。科技的長庚在髖關節微創手術領域，已成為國內首屈一指的領導中心，我們將朝著最優化、國際化的標的大步向前邁進！



▲圖一



▲圖二



▲圖三



▲圖四