

## 臺南分院

### 學經歷

國防醫學院醫學系  
高雄榮總臺南分院骨科主治醫師  
國軍桃園總醫院骨科主治醫師  
國仁骨科醫院主治醫師  
中華民國骨科專科醫師  
手外科專科醫師

### 專長

人工關節置換手術  
退化性關節炎  
微創關節內視鏡手術  
運動傷害治療  
骨折及創傷手術  
手部外科及腕關節疾患



主治醫師 朱柏榮

## 半膝人工關節：膝關節退化的治療新選擇

57歲的C女士是骨科門診的病友，是一位家庭主婦，因為雙膝內側疼痛，從多年前開始就不斷的在各診所及醫院求診，嘗試過各種保守治療方式，如：打針、吃消炎藥、做復健，膝關節也打過玻尿酸、PRP(高濃度血小板)，自己還花錢買了許多膝關節用保養品，但膝蓋內側疼痛的症狀就是無法改善，後來在我的門診經以超音波及X光檢查後發現、診斷為：內側關節腔室嚴重磨損，且已有骨刺增生及開始有輕微變形的趨勢(如圖)。

經過仔細評估後，因為C女士屬於60歲左右較年輕的患者，膝關節僅有內側單面磨損，且前十字韌帶和內側韌帶的功能正常，符合接受新式手術的條件，便建議她可以採取半膝人工關節置換手術(Oxford partial knee)治療。

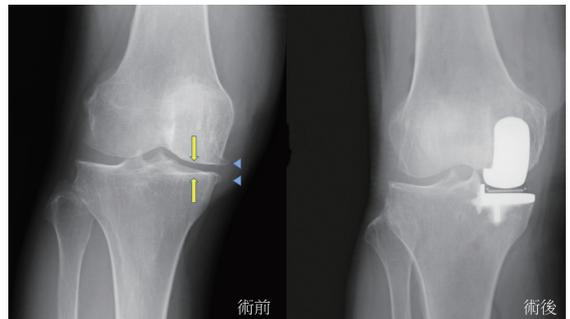
### 什麼是半膝人工關節置換手術(Oxford Uni-knee)？

半膝人工關節是由牛津大學骨科醫師John Goodfellow教授及生物力學工程師Professor John O'Connor共同開發，最新的微創牛津半膝人工關節置換手術是經由在膝蓋骨邊緣約6~8公分的小傷口，將磨損較為嚴重的內側關節面置換為人工關節，不僅保留了原有的前、後十字韌帶及約3分之2的原有膝關節構造，且採用仿人體半月板的活動式襯墊，相當耐磨，可恢復關節自然彎曲角度，十分符合人體工學，並有效降低手術風險與縮短住院時間。發表於骨科

關節的權威期刊J. Arthroplasty(2021 May 24;S0883-5403(21)00507-6.)的最新研究指出：因為其侵入性小，所以在各項功能指標中半膝人工關節置換均優於全膝人工關節置換手術，且恢復期快速良好。

C女士在做了半膝人工關節手術後，開完刀當天麻醉退了以後便可以下床走路，術後第3天即出院，門診回診時已能自行行走，關節活動自如，原本膝關節疼痛感也改善了。

朱柏榮醫師提醒：並非每種退化性關節炎都適合接受牛津活動半膝人工關節置換，倘若連外側腔室都嚴重退化磨損疼痛或內側副韌帶太過攣縮緊繃，或是十字韌帶功能不全，都可能影響到術後滿意度，因此建議要諮詢有經驗的骨科醫師，並經由嚴格篩選評估，才能知道是否適合接受新式治療。



本文案例：術前X光可見明顯內側關節面狹窄，輕微內翻變形(黃色箭頭)及骨刺增生(藍色三角記號)；術後X光可見關節面穩定，角度回復正常且骨刺完全清除。