骨科部

主治醫師 黃富鼎

•學經歷• 高雄醫學大學醫學系
高雄榮民總醫院骨科部住院醫師
高雄榮民總醫院骨科部臨床研究員
膝關節與關節鏡醫學會會員
骨質疏鬆症學會骨鬆專科醫師

•專　長• 骨折創傷｜運動傷害｜關節鏡手術

什麼是膝關節鏡

門診有許多膝蓋痠痛的患者，X 光檢查並無異常，給予藥物或復健治療也不見起色，這時如果醫師有一副透視眼鏡，想必能立刻給患者一個明確的答案，雖然目前有超音波、斷層掃描與磁振造影等檢查，但真正能將關節內的構造鉅細靡遺地呈現在眼前的就只有「關節鏡」。

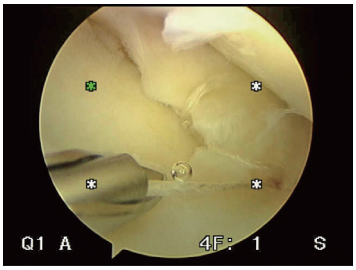
「關節鏡」其實就是「內視鏡」，內視鏡微創手術已是外科手術之主流，它藉著管狀透鏡與光纖傳導，將關節內的畫面傳送至電視螢幕上，讓醫師藉由一個 0.6 公分的傷口就能完整探查關節內的構造，而且關節鏡還有放大鏡效果與及時攝影功能，手術時配合使用關節鏡專用的微創器械，可同時進行病灶的治療。

談到關節鏡的歷史，於 1806 年第一支內視鏡問世，當時的人們因燈泡的發明而照亮了黑夜，因此希望能應用燈泡來探索奧妙的人體器官，但真正內視鏡大幅應用於人體是直到 1950 年代後，因小型光源技術的改良，及柱狀透鏡與光纖的發明，讓內視鏡有了突破性的進展，具備實用的診斷與治療功能。同一個年代關節鏡於東京遞信病院由整形外科醫師渡邊正毅開發，當時應用於膝關節探查，針對半月軟骨的病灶，做詳細的診斷與治療，以減少後續關節的退化。

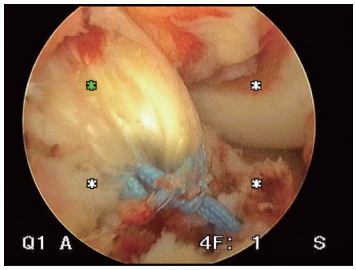
目前膝關節鏡的治療已不僅限於發炎滑囊、內側皺襞或游離碎骨的清除，隨著關節鏡微創器械的進展，已廣泛應用於運動傷害與關節退化治療，包括半月軟骨縫合、關節軟骨移植、刺激纖維軟骨再生、十字韌帶重建與撕脫性骨折固定及髕骨外翻矯正等手術上。

病人在半身麻醉下，醫師藉著二個或三個 0.6 公分的傷口置入關節鏡與手術器械，便能治療許多關節內病灶，這樣的手術優點是傷口小、週邊組織破壞少、減低術後疼痛且可儘早開始復健治療。近來改用 LED 光源搭配行動 3C 裝置（如手機或平板），讓醫師於門診診間也能完成膝關節鏡的檢查。

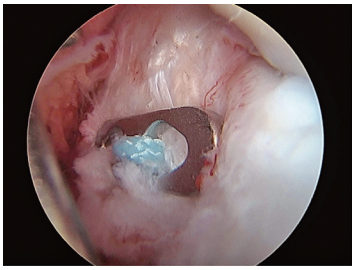
關節鏡手術為本院特色醫療，骨科部致力於發展關節鏡微創技術，希望提供運動傷害與關節退化的患者更優質更先進的醫療照顧。

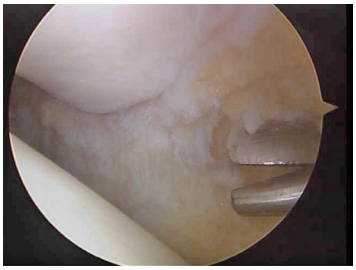


▲半月軟骨修補



▲前十字韌帶骨折復位及固定


▲後十字韌帶骨折扣環固定


▲髕骨外翻矯正