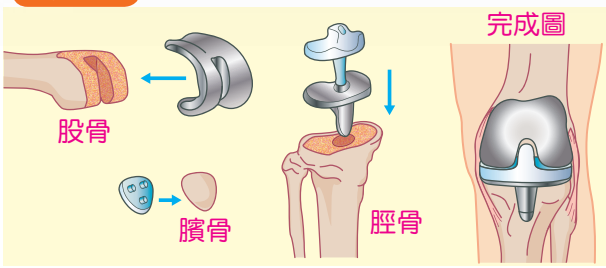
骨科部

主治醫師 盧逸超

人工關節

•學經歷• 陽明大學醫學院醫學士
高雄榮總骨科部主治醫師
高雄榮總關節置換照護中心主任
教育部部定助理教授
大仁科技大學兼任助理教授
國防醫學大學兼任臨床副教授

•專　長• 關節重建｜運動醫學｜關節鏡手術



隨著高齡化社會來臨，老年疾病也隨之逐年增多，其中退化性關節炎在中老年人口佔有相當高的罹患率。於疾病初期，可以先嘗試保守性治療（如吃止痛藥物、關節內注射等）來減緩疼痛，但當惡化至保守性治療無效並且嚴重影響生活時，人工關節置換術便扮演了相當重要的角色，進行手術將可以大幅減輕病患的不適症狀，並且改善關節活動功能、重拾生活品質。

人工關節，顧名思義，就是將人體因各種疾病或意外傷害造成無法使用的關節，以外科手術的方法予以置換的人工植入物。目前人工關節置換術可以被應用於治療肩關節、肘關節、腕關節、指間關節、髖關節、膝關節及踝關節等處，甚至連脊椎的關節都已可以置換，但以全人工膝關節及髖關節置換最為普遍。以最常被置換的膝關節為例，在台灣一年大約有一萬五仟人至兩萬人接受此項手術；排名第二的髖關節置換，也大約有一萬人左右。

人工關節置換術是骨科最成熟的手術之一，於國內其實是行之有年的骨科手術，因此已經相當成熟且危險性極低，然而，許多民眾對於人工關節置換術的了解仍然有限，經常誤以為手術是將全部的關節與韌帶切除，再裝上人工關節，也會擔心手術後無法恢復到正常生活，因此感到擔心害怕。人工關節置換術其實並沒有想像中那麼可怕，骨科醫師真正會切除的部分，都是已經磨損、會造成疼痛不適的組織，這些包括：1. 經數十年使用而磨損光的軟骨 2. 軟骨周邊不到一公分厚的骨頭 3. 不正常增生的骨刺（又稱贅生骨）4. 造成關節發炎疼痛的滑膜囊組織。

移除這些結構後，醫師會修整周邊的關節面，接著把人工關節裝上去，並將人工關節組件與骨頭表面固定好，完成人工關節置換。術後可以大幅度的減輕甚至是完全解除關節疼痛，術後再配合醫師正確復健，於術後六週至三個月左右，關節功能可漸漸回復正常。

一般健保給付的人工關節其實已經是相當不錯，而健保與自費人工關節最主要的差別是在於『耐磨度』，自費的人工關節通常相較於健保的將更加耐磨，但並非一定要選擇自費材質才是最好，建議可從自身的年齡層、經濟狀況以及功能需求高低來做綜合的考量。

人工膝關節置換術及人工髖關節置換手術，手術時間大約 1 個小時，手術一般為半身麻醉的情況下進行，因此手術過程中並不會感覺到任何疼痛，而術後由麻醉專科執行神經阻斷術，將大大降低頭兩天的術後疼痛，另外還有多種止痛給藥途徑可以選擇，能夠有效降低術後的疼痛不適感。