

# 我的人工膝關節為什麼會不好彎？

衛生署台東醫院 骨科 謝繼賢 醫師

人工膝關節置換已是一種相當普遍的手術，也解決了很多人的長期膝痛，當然部分病患的結果，不一定如預期般的滿意。手術後膝蓋僵硬不易彎曲，是其中一個常見的困擾，已下擬探討其原因及解決的方法。

一個人要能正常地行走需要約 65 度的膝蓋活動角，爬樓梯約 85 度，坐的舒適約 95 度，如果要能綁鞋帶約需 105 度。一般而言，如果膝蓋的活動角，在手術後達不到 90 度，就能算是有僵硬的情形了。

人工膝關節會僵硬的原因大致可歸為手術前、手術中、及手術後三大原因。(1) 手術前原因，是指醫師能預期此類病人動完刀後可能會僵硬，包括創傷性膝關節炎(如骨折後造成膝退化)，之前做過高脛矯骨手術(一種膝關節炎手術方法)，或者手術前該膝就已僵硬的病患。若前次人工膝關節手術後僵硬，另一側膝也較易發生僵硬情形。這類病人醫師須事先告知術後可能會僵硬，以免病人的過度期望落空。(2) 手術中原因，是指手術的技術層面造成的僵硬，常見有膝後側骨刺切除不乾淨，易造成膝伸不直。置放的人工關節尺寸過大，或前後角度偏差。股骨端或脛骨端切骨不足，人工襯墊太厚，膕股關節軌道角度錯誤。這些原因多半可由 X 光檢查發現。(3) 手術後原因，包括病人怕痛不敢活動、深部感染、異位性鈣化，或是服用抗凝劑造成關節血腫塊，造成日後的僵硬。

手術後 3 個月內的僵硬，可由麻醉下施行徒手鬆弛術，達到一定的效果，免去再次開刀的痛苦；但是超過 3 個月的僵硬，則不建議此法，因容易造成骨折或韌帶撕裂。若徒手鬆弛術無效或是僵硬超過 3 個月，可考慮再次手術治療，方法有關節鏡下鬆弛術，此法雖傷口小，但不易完全清除沾黏組織，效果有其限制。最常見的方法是手術打開關節，將所有的關節沾黏、纖維組織做完整的清除。但如果是因人工關節的尺寸，或角度不良造成的僵硬，可能就須考慮重新置換人工關節，重新置換當然是比較麻煩了。

現今的人工膝關節設計不斷地在改良，最近很多廠牌推出所謂“高彎曲角”的設計，使用上確實可增加 10 至 20 度不等的彎曲角度，也就是說，現在接受人工膝關節置換，手術後的僵硬應比以前降低許多，所以也不要過度擔心這個問題。但如果你的人工膝關節已僵硬很久，不妨來趟醫院，讓我們為你評估如何改善。