

治療退化性膝關節炎 我該如何選擇？

前言

關節炎的成因是關節內的軟骨磨損，關節軟骨就像是一個軟墊，可以緩和體重及平常活動對骨頭的衝擊。

當軟骨退化並無法減輕活動對骨頭的衝擊時，就是膝關節炎，症狀通常發生的很慢，會隨著時間逐漸惡化，造成關節疼痛、僵硬、腫脹，活動受到限制。且沒有完全治癒的方式，但可以透過適當的醫療，獲得症狀控制及維持關節功能。

適用對象

當醫師診斷，確定您患有「退化性膝關節炎」，本表單將幫助您瞭解相關病因及有哪些治療方式。

治療方式介紹

手術治療：

◆ 關節鏡

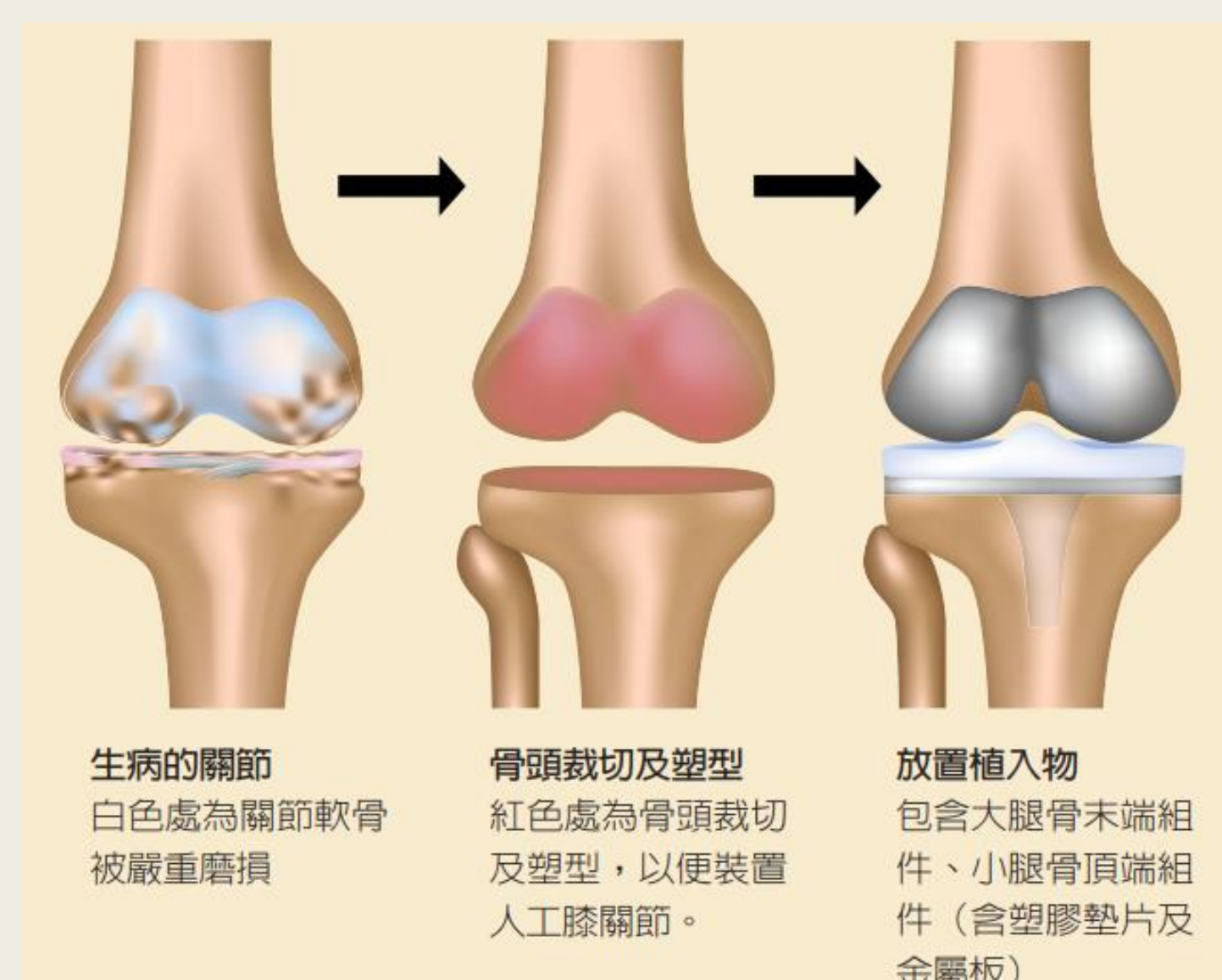
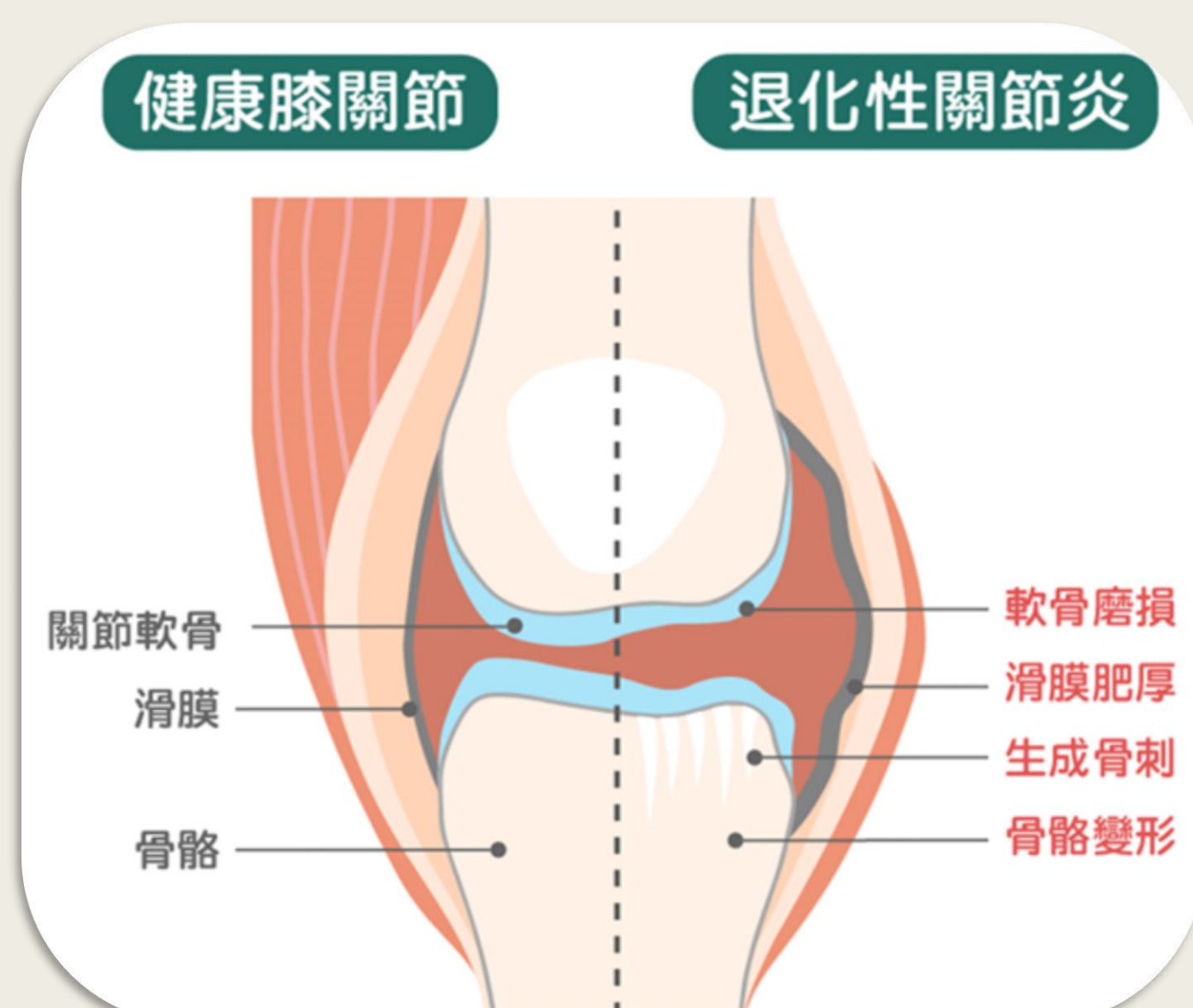
屬於微創手術，僅需兩個0.5公分傷口即可完成，可以藉由關節鏡清除膝關節內皺襞及發炎組織，達到緩解症狀的效果，但是由於退化性關節炎的病根未處理，因此日後有可能再復發。

◆ 高位脛骨截骨術

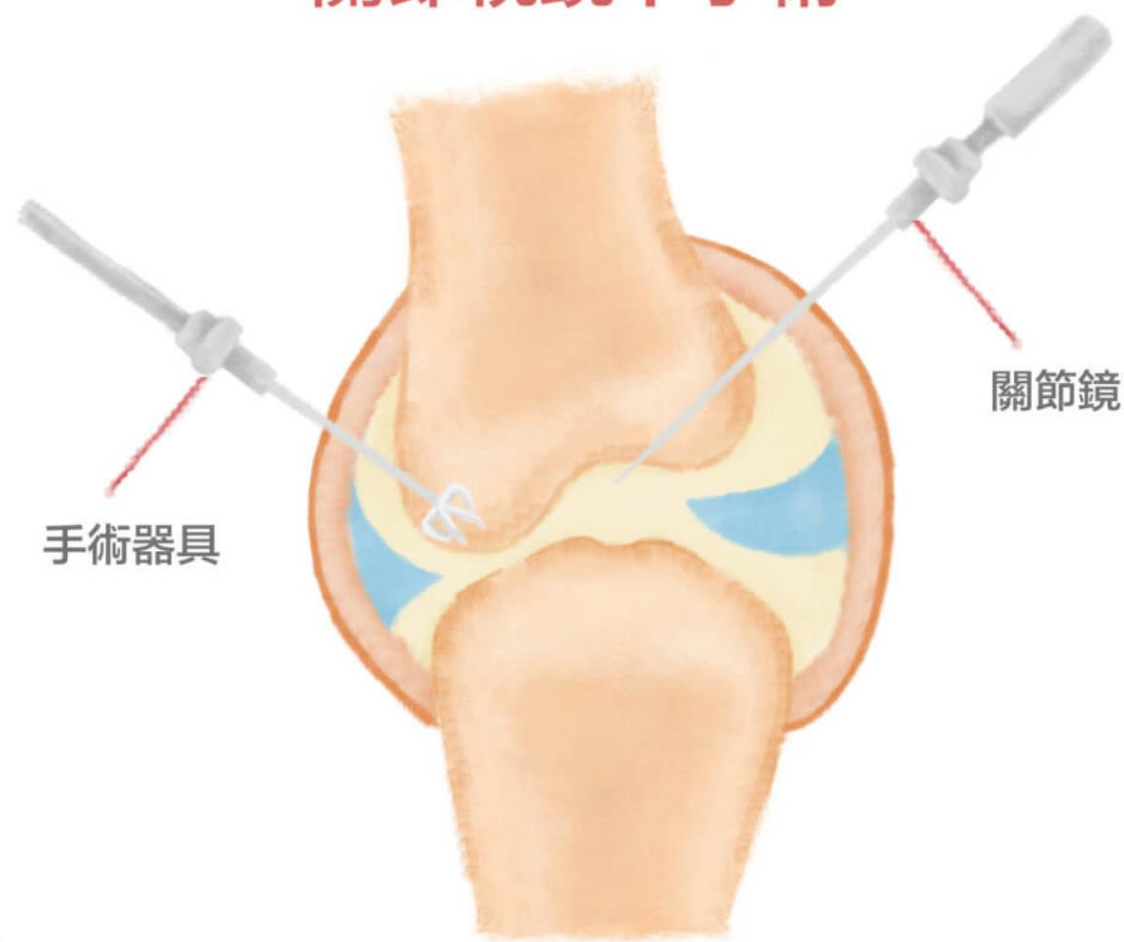
針對六十歲以下退化性關節炎患者，膝內翻在15度以內可以考慮高位脛骨截骨術，藉由脛骨矯正調整下肢力線，達到症狀緩解以及關節保留的目的。

◆ 人工關節置換

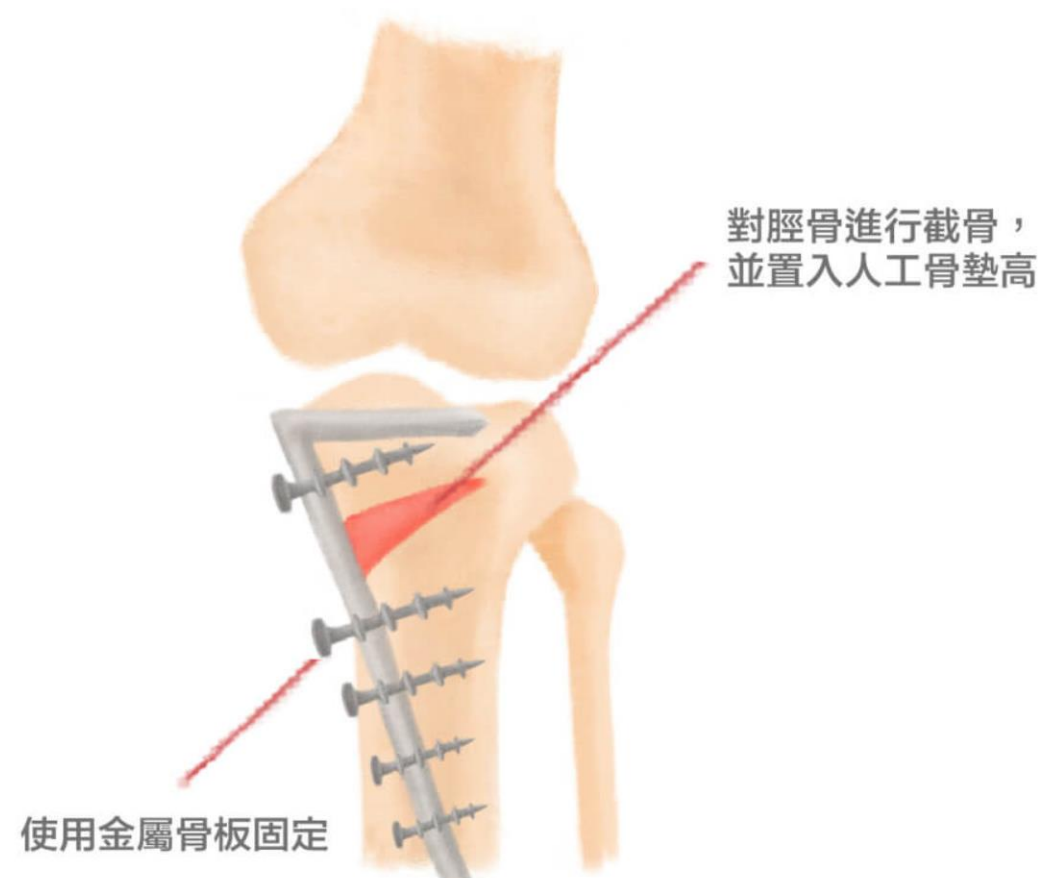
目前公認針對末期退化性關節炎最有效的治療策略，手術有「全人工」或「部份」置換膝關節兩種選擇，醫生會提供專業的判斷及建議您適合哪一種治療，手術中醫生會移除受損的關節軟骨，並使用人工材質來取代，術後可立刻復健，提早恢復的時間。



關節視鏡下手術



高位脛骨切除術



保守治療：

◆ 藥物

(1)非類固醇止痛藥；具有消炎止痛效果，是最方便的治療方式，服用過量容易造成胃潰瘍、腎衰竭等副作用。

(2)維骨力；目前沒有證據證明維骨力有治療退化性關節炎的效果，僅有零星研究統計，長期服用維骨力的病人，可以減少使用非類固醇止痛藥的風險。

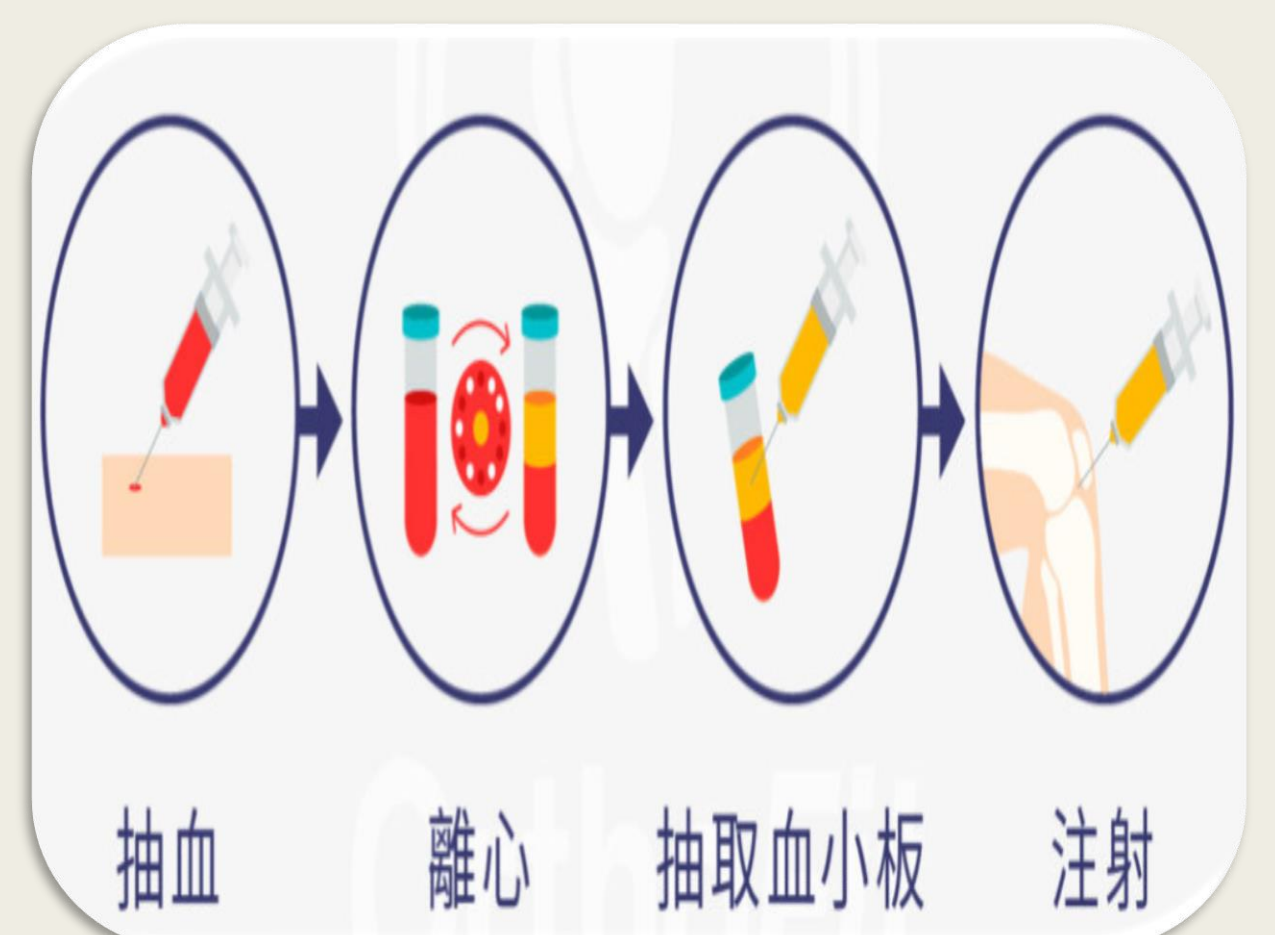
◆ 玻尿酸

(1)低分子量玻尿酸；屬於**健保給付**藥物，按照健保局規定，於同一醫療場所連續追蹤治療退化性關節炎**半年**以上，可以注射玻尿酸。低分子量玻尿酸對於消炎的效果較明顯，於**輕度至中度**的退化性關節炎患者較有療效，對於**中重度**退化性關節炎的患者則**較無明顯效果**。

(2)中分子量玻尿酸；**無健保給付**，患者需自費；由於有較高的分子量，故**潤滑效果較明顯**，適用於**中重度以上**退化性關節炎患者。

◆ 自體血小板注射(PRP)

為患者自體血液製品，無排斥的疑慮，對於部分患者，具有修復、潤滑關節及促進傷口復原的效果。



個案背景描述(請勾選)

醫療決策者：本人配偶子女其他_____

目前想要選擇的方式：

手術治療：關節鏡、高位脛骨截骨術、人工關節置換

保守治療：藥物、玻尿酸、自體血小板注射(PRP)

尚未決定

其他_____

是否了解手術治療及保守治療之內容：

完全了解 大部分瞭解 略知一二 一無所知



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一

比較每一項選擇優缺點

項目	手術治療	保守治療
優點	大多數人疼痛明顯改善，而且可以恢復日常生活的活動。	可以避免人工膝關節置換手術可能產生的風險及併發症。
缺點	<ul style="list-style-type: none"> ● 麻醉風險：對健康的人來說 麻醉發生併發症並不常見，但所有麻醉都是有風險的。 ● 手術後可能會有併發症，包括：血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、膝關節活動角度不佳。 ● 可能需再次手術：大多數的人工關節可以使用超過一、二十年，但有些人需要再次接受人工關節置換手術。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 藥物的副作用：便秘、嗜睡、噁心嘔吐。 ● 玻尿酸無健保給付，患者需自費。 ● 關節注射的可能副作用：感染、注射後腫痛、注射部位出血。

步驟二

您選擇治療的方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度。
請勾選下列考量項目，越靠近3分代表對您此考量項目越在意。

手術治療	考量程度							保守治療
	3	2	1	0	1	2	3	
我想要能做一些簡單的活動，像是爬樓梯、做家事								關節疼痛雖然讓我不舒服，但不會影響我的日常活動
現在大多數的日子我常常感覺很疼痛，過得不好								現在大多數的日子關節疼痛還可以接受
我了解且接受日後有可能需要再一次進行手術								我擔心10或20年後可能要再次進行手術
我願意手術後花幾個禮拜的時間做復健運動								我無法配合手術後花幾個禮拜的時間做復健運動
為了減輕關節疼痛，我願意承擔手術的風險								我害怕手術可能會有的風險

步驟三

對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?(請勾選✓)

1. 手術治療較能改善嚴重退化性膝關節炎造成的疼痛及關節功能

對 不對 不確定

2. 手術治療能夠百分之百改善退化性膝關節炎造成的疼痛

對 不對 不確定

3. 在接受手術治療後，我仍然需要配合醫師做復健運動

對 不對 不確定

4. 雖然統計上人工膝關節可用上十年以上，但仍有可能需要再次手術

對 不對 不確定

(以上若有任何一項回答“不確定”，請洽詢您的醫護人員再次說明。)

步驟四

您現在確認好想要治療的方式嗎?

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

手術治療：關節鏡、高位脛骨截骨術、人工關節置換

保守治療：藥物、玻尿酸、自體血小板注射(PRP)

2. 目前我還無法決定

我想再與我的主治醫師討論我的決定

我想要與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定

患者/家屬簽名欄：

主治醫師/SDM衛教師：

日期： 年 月 日

