

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院

醫病共享決策輔助評估表

病歷號：	病患姓名：	日期：
決策題目： 我是否需要接受膝關節置換手術？		
前言 我們希望提供充分的資訊協助您了解自己的需求，使您能得到最適切而令您滿意的醫療服務。 退化性膝關節炎為老年常見疾病，症狀發生的很緩慢，但會隨著時間逐漸惡化，嚴重影響日常生活。許多病人雖然接受過藥物治療、復健運動或其他治療方式，但仍無法解決嚴重疼痛問題，本輔助工具內容介紹了什麼情況下可考慮是否接受人工膝關節置換手術，以及其優、缺點與風險，幫助您增進相關疾病識能後能夠自我評估。本輔助工具內容介紹了什麼情況下可考慮是否接受人工膝關節置換手術，以及其優、缺點與風險，幫助病人增進相關疾病識能後能夠自我評估，再與醫師一起討論接受手術的可行性。 本工具並事先經過臨床病人試用，以瞭解內容對民眾之適用性；驗證結果顯示：輔助表的內容讓病人及家屬覺得容易理解及回答，也能得到足夠的資訊了解退化性膝關節炎的治療方式及人工膝關節置換手術，對於選擇治療方式的參考確實有幫助。可以幫助您對疾病的認知及選擇決定接受治療的方式，您可與您的醫師或家人共同討論您的決定。		
適用對象 / 適用狀況 當膝關節內側間隙和另一側相較有狹窄的現象如果超過二分之一則為第三期，只有單一關節面損壞時,可選擇單一關節面整型手術(又稱半人工關節置換手術或單髁人工膝關節置換術)。當膝關節磨損變形到第四期而且包含兩個或兩個以上腔室，以全膝關節置換手術治療較適宜。		
疾病或健康議題介紹 退化性膝關節炎為老年常見疾病，症狀發生的很緩慢，但會隨著時間逐漸惡化，嚴重影響日常生活。許多病人雖然接受過藥物治療、復健運動或其他治療方式，但仍無法解決嚴重疼痛問題。 有什麼方式可以減輕退化性膝關節炎？ 藥物：如果症狀輕微，可以使用藥物止痛。包括消炎藥、嗎啡類止痛藥、關節內注射藥物等。 冰敷、熱敷：在活動前熱敷可以放鬆關節，活動後冰敷可以減緩疼痛。復健運動：復健運動可		

以增加肌力，減少關節受力。請事先和您的醫生討論什麼樣的復健運動比較適合您。

輔具：許多類型的輔具可以幫助減緩膝關節的壓力，包括拐杖、助行器、護具，穿著舒適的鞋子或鞋墊。

關節鏡手術：可以移除關節內游離的軟骨或骨頭，清除內側皺襞，並將內外側關節膜切開以減輕壓力(關節軟骨再生促進術)。適合第二期第三期的退化性病變。

截骨矯正手術：可以矯正退化性膝關節炎合併膝外翻 (X 型腿) 或是膝內翻 (O 型腿)，通常用在較年輕且關節炎較輕微的病人。

什麼是人工膝關節置換手術？

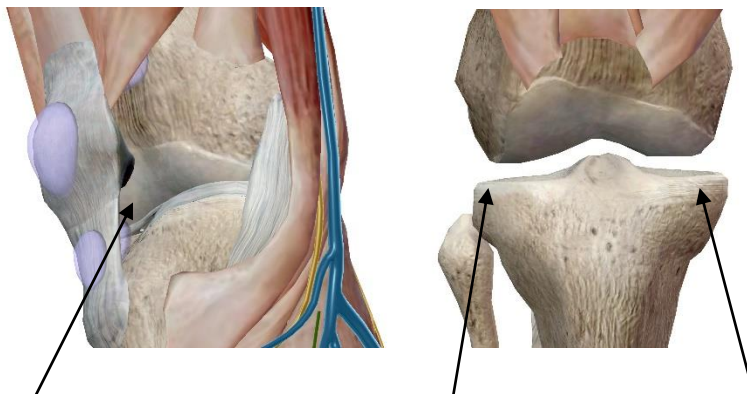
大多數會接受人工膝關節置換手術的病人，是因為他們的疼痛已經無法使用藥物或其他治療來緩解，而且嚴重影響到生活品質。人工膝關節置換手術有「全人工膝關節置換」或「部份置換」兩種選擇，醫生會移除受損的關節軟骨，然後使用人工材質來取代。手術後，通常很快就可以下床活動，但仍需配合醫師建議的復健運動，來增加肌肉力量及加強膝關節活動角度。

醫療選項介紹：

全膝關節整形手術

當膝關節病變進展到末期時，關節面軟骨嚴重磨損，甚至出現變形，導致疼痛、行動不便功能受限，會嚴重影響生活品質。置換人工關節可以明顯減輕症狀、矯正變形，有效的改善關節功能，是治療膝關節問題最快速，相對有效的方法，也造福了無數原本不良於行的病患。國內每年有超過二萬人次因嚴重膝關節炎接受人工關節置換手術。

全膝關節整形手術是最常見的人工膝關節置換術，適用於較嚴重變形或多於兩個關節面損壞時。做法是將已損壞的關節面切除修整，並裝上人工關節，使關節面恢復平滑並矯正變形。手術過程無可避免必須破壞正常的組織，例如須將膝關節的前後十字韌帶及半月軟骨切除。也因此全人工膝關節無法完全取代自然關節的生理功能，換了人工關節，行動上無法像天生的關節般靈活自如。



髌骨股骨腔室

外側腔室

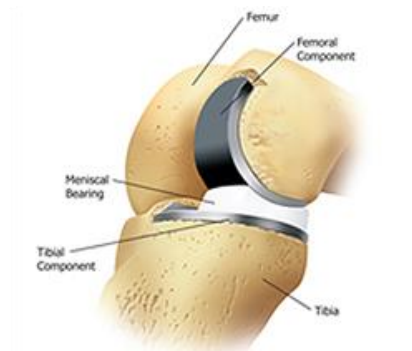
內側腔室

(膝關節依退化位置可分三個腔室:內側腔室外側腔室和髌骨股骨腔室，其中以內側腔室最常發生退化性病變)



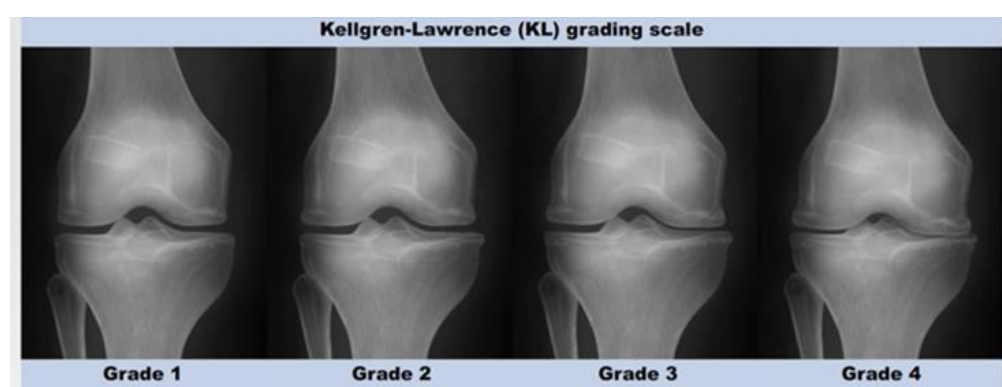


當膝關節只有單一關節面損壞時，可以只處理受損的關節面，也就是三側關節面將其中的一側關節面磨平並置換金屬的人工關節，有如蛀牙時的補牙技術。對膝關節的影響較輕微，正常組織得以保留，術後復原較快。



相較於全膝關節置換手術，接受這項手術方法的病人，會有骨頭破壞少，傷口小，失血量少，住院時間短及復原速度快的優點。且病人在復原後，也可恢復正常活動範圍。單一關節面整形手術住院大約五天，第二天就能下床走路。

成功的單髁人工膝關節置換手術可延緩，甚至避免進行全人工膝關節置換手術的必要。現在因為技術和經驗的進步，此項技術已經不再視為過度期的手術，可以當做長期的人工膝關節。根據文獻統計十五年的存活率可達 95% (Repicci,1999)。



依 X 光檢查結果的內側腔室臨床分期

主要是以關節內側間隙和另一側相較有狹窄的現象但是沒有超過二分之一則為第二期，如果超過二分之一則為第三期，如果股骨與脛骨內側完全接觸，沒有間隙則為第四期。

不同期別退化性關節炎的治療方式選擇：

類別 (期)	關節軟骨再生促進手術	單關節腔整型手術	全膝關節置換術
一	+	-	-
二	++	-	-
三	+++	++	-
四	+	+++	++
五	-	+	+++

治療方式選擇+++表示最佳選擇-表示不適當的選擇

您目前比較想要選擇的方式是？

☐ 單一關節腔整型手術

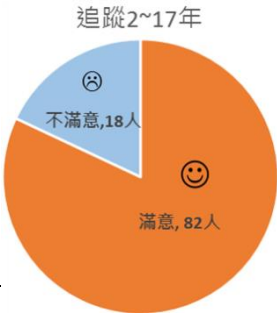
☐ 全膝關節置換手術

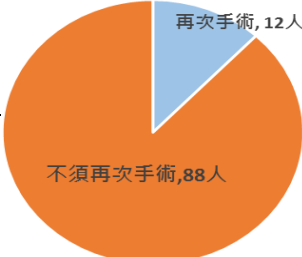
☐ 關節鏡軟骨再生促進手術治療

☐ 其他治療方式

接下來的步驟，可以幫助您想一想，是否要接受人工膝關節置換手術呢？

步驟一：瞭解人工膝關節置換手術的好處及風險

	人工膝關節置換手術	其他治療方式
好處	•大多數人疼痛明顯改善，而且可以恢復日常生活的活動。 •滿意度：追蹤 100 個接受手術的人，追蹤 2 至 17 年，有 82 人感到滿意。  追蹤2~17年 不滿意, 18人 滿意, 82人	•可以避免人工膝關節置換手術可能產生的風險及併發症。
風險	•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。 •追蹤 1,000 個接受手術的人，追蹤 10 年，發生嚴重感染約有 10 人。  追蹤10年 嚴重感染, 10人 未感染, 990人	•藥物的副作用：便秘、嗜睡、噁心嘔吐。 •減重、復健運動、冷熱敷等一般來說並無壞處。 •關節注射類固醇的可能副作用：感染。 •如果拖延太久才接受手術，您的肌肉力量、膝關節活動角度可能會大幅下降，而影響手術效果。

	人工膝關節置換手術	其他治療方式
	•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。 •追蹤 100 個接受手術的人，追蹤 15 年，有 12 個人需要再次手術。 追蹤15年  再次手術, 12人 不須再次手術, 88人	

步驟一：比較單一關節面整型手術與全膝置換手術的差別

	半膝關節置換術	全膝關節置換術
適應症	內側腔室關節面狹窄超過 1/2	三個腔室有兩個或兩個以上嚴重退化
年齡	可適用較年輕族群	六十歲以上
好處與缺點	骨骼破壞較少韌帶保留完整，手術傷口小恢復快	三個腔室都整型骨骼破壞多，且前後十字韌帶損害
術後活動角度	正常	術後屈曲角度可能受限

使用期限	十年以上存活 90%以上	與半膝置換相似
------	--------------	---------

步驟二：您要不要選擇人工膝關節置換手術前，會在意的因素有？

您本身的感覺和醫學上的客觀數據一樣重要。

接下來請想一想，以下幾個情況，哪一邊對您比較重要？請勾選

兩邊情況，哪一邊對您比較重要？

兩邊情況，哪一邊對您比較重要？

我想要能做一些簡單的活動，像是爬樓梯、跳元極舞、游泳或是家事

比較重要	4	3	2	一樣重要	1	2	3	4	比較重要

關節疼痛不會影響我現在做喜歡的活動

現在大多數的日子我常常感覺很疼痛，過得不好

比較符合	4	3	2	一樣	1	2	3	4	比較符合

現在大多數的日子我都覺得狀況還不錯

我了解日後有可能還需要再一次手術，但我願意嘗試

比較重要	4	3	2	一樣重要	1	2	3	4	比較重要

我很擔心 10 或 20 年後可能要再次做手術

我願意手術後必須花幾個禮拜的時間做復健運動

比較重要	4	3	2	一樣重要	1	2	3	4	比較重要

我不想要手術後還得花時間做復健

我知道手術可能有風險，但為了解決關節疼痛及恢復膝關節功能，承擔風險是值得的

比較重要	4	3	2	一樣重要	1	2	3	4	比較重要

我非常害怕手術可能會有的風險

我想手術的理由

我不想手術的理由

步驟三：您是否已經清楚知道是否接受人工膝關節置換手術的好處和風險了呢？

請試著回答下列問題

1. 人工膝關節置換手術應該是退化性關節炎治療的第一選擇

☐ 是

☐ 否 (試過其他治療方式都已經無效，才要考慮人工膝關節置換手術。)

☐ 我不確定

2. 在接受人工膝關節置換手術後，可以馬上恢復原本的活動能力

☐ 是

☐ 否 (手術後，還需要做復健運動)

☐ 我不確定

3. 雖然統計上人工膝關節可以用上 15 年，但仍有可能需要再次手術

☐ 是 (大多數病人可以用超過 15 年，但少數人還是需要再次手術。)

☐ 否

☐ 我不確定

以上若有任何一項回答「我不確定」，請洽詢您的醫護人員再次說明

步驟四：您準備好做決定了嗎？

經過前面幾個步驟，您已經花了一些時間了解接受或不接受人工關節置換手術的差異和自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇 ☐ 知道 ☐ 不知道

2. 我清楚知道不同治療方式的好處和壞處 ☐ 知道 ☐ 不知道

3. 我已經接受足夠的知識及建議可以做決定 ☐ 是 ☐ 否

4. 我做決定前還需要：

☐ 我想要再更深入了解每個治療方式

☐ 我需要再和其他人(如家人、朋友等)討論看看

☐ 我還是想要再和醫師做更詳細的討論

☐ 完全不用，我已經做好選擇了

5. 我已經確認好想要的醫療方式，我決定選擇：

☐ 人工膝關節置換手術

☐ 其他治療方式

6. 我還有想和醫師討論的問題：

完成以上所有內容後，請帶著這份結果回到門診，與您的醫師共同討論適合您的治療

病患簽名：

參與家屬：

關係：

醫師：李心白

衛教護理師： 陳美如

請您攜帶此份評估表與您的骨科照護團隊醫療人員討論，完成以上評估後繳交個管師

