

早換半膝有着數

關節

節退化，常見於長者，特別是早年勞動生涯中經常要站立及走動人士，關節受損特別嚴重。然而不少較年輕的關節退化患者，同樣慘受關節痛楚煎熬之苦，今年五十四歲的歐陽先生，是其中一員。

「雙膝都痛了好幾年，膝蓋受損程度相差不遠，但右腳較為疼痛。大約四、五年前我仍然可以跑步，但漸漸發覺不能跑多遠，因為痛楚令人無法跑下去。不跑步，但每天仍要站，仍要步行，仍有工作，後來就是站得長時間一點，膝蓋已經抗議，脹痛起來……」歐陽先生說。

他往求醫時，醫生指腫脹的關節可能由尿酸積聚引起，亦可能是關節內發炎引致積液，建議抽取積液檢查。「當時抽出來的積液是檸檬黃色，醫生說不是尿酸，認為我是因為關節退化嚴重、軟骨磨蝕、發炎。抽了積液後，服過消炎藥，感覺好了很多！」他說。



► 鄧偉文醫生指出，在導航加機械臂技術下，換人工關節更有效率，病人康復更快和更好。



利用導航系統換人工關節，確保切割及安裝角度準繩。



► 只換部分關節人士，需要切走的骨骼較少，韌帶亦保留，故術後關節活動更自然。



► 部分關節置換，只需將損壞部分切走，換上關節假體。



► 全膝關節置換，整個關節都是金屬假體，適合嚴重損耗人士。

求醫，不斷覆診，不斷服消炎止痛藥；亦試過注射透明質酸，但經數次療程仍沒有明顯改善。如是者在服藥及注射交替治療中捱了一年。

一膝好一膝痛

「服了止痛藥，勉強可以行走，但走不過十分鐘，腳部便抗議，走不動。當然醫生都建議徹底治療之方法是換人工關節，我問他怎樣做手術？他就說要切走這些組織、那些韌帶等，我心想切走那麼多組織，行嗎？心中一直遲疑……」歐陽先生說。

之後他開始關心換人工關節這個課題，而朋友亦幫忙留意並給他相關資料，知道政府醫院特別設有換關節部門，但排期需時；亦了解到有不同的換關節技術，試着搜尋有沒有更好的技術。剛巧有位朋友介紹他到養和醫院見骨科專科醫生鄧偉文醫生，知道最新的機械臂導航系統

近年不少有關節退化人，都知道可以置換人工關節來解決問題，然而政府醫院排期需時；尋求私營醫療嗎？未到最後一刻，他們未必願意做手術。

然而當關節退化情況愈嚴重，手術時需切除很多組織，術後康復時間亦較長！雙腳於去年接受膝關節置換手術的歐陽先生，深明遲換無着數之道理，力勸有需要人士，及早接受手術，及早換來無痛無障礙的生活！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志

換膝開節

一味拖延



先做手術的右腳，疤痕已漸褪色。



已抵港，「鄧醫生給我詳細檢查後，先給我注射透明質酸看有否改善。結果沒有大改善，於是安排機械臂膝關節置換手術，由於我不是整個膝關節全部損壞，只是內側及前面菠蘿蓋上側受損，故只需將損壞的部分組織切除，保留健康的軟組織及韌帶，之後換上合金人工關節，他說這種方法康復會較快，日後行動會更自然。」歐陽先生說。

手術後，歐陽先生右腳痛楚消失，在手杖輔助下步行亦算是消失，在手杖輔助下步行亦算是