治療膝關節疼痛
我該接受「全人工膝關節再置換」手術嗎？

前言

當醫師建議您施行全人工膝關節再置換手術時，本表單將幫助您瞭解相關病因及有哪 些治療方式。 若您已經接受過藥物治療或其他治療方式，但膝關節疼痛問題仍造成您生活上很大的 困擾，依據您的膝關節病況，全人工膝關節再置換手術有可能改善您的生活，也有可 能產生一些風險，接下來請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求以及在意的事情， 希望這樣能幫助您做出適合自己的治療選擇。

適用對象/ 適用狀況

已經接受過藥物治療或其他治療方法，仍無法有效改善膝關節嚴重疼痛，醫師建議施行全人工膝關節再置換手術之病人。

疾病或健康議題簡介

膝關節嚴重疼痛，必須施行全人工膝關節再置換的可能病因如下[1]：
1.人工膝關節鬆脫：之前置換的人工膝關節已經鬆脫，造成膝關節疼痛。
2.人工膝關節不穩定：之前置換的人工膝關節由於活動不穩定，造成膝關節疼痛。
3.人工膝關節墊片磨損：之前人工膝關節的墊片，由於多年使用造成塑膠墊片磨損。
4.人工膝關節感染：之前清創手術感染已經痊癒，目前需置入新的人工關節
5.人工關節鄰近骨折：由於骨折造成人工關節鬆脫，必須處理骨折問題，並置換新的人工膝關節。
無論任何成因之人工膝關節問題，醫師初始可能會考慮採取保守治療(保守治療時間長短依病人疼痛情況與人工關節情況有所不同)，當保守治療無法緩解膝關節疼痛時，醫師會依據你的膝關節情況，建議施行全人工膝關節再置換手術。

醫療選項簡介

接受全人工膝關節再置換手術

大多數會接受全人工膝關節再置換手術的病人，是因為之前置入之人工關節產生問題，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，因此醫師建議施行全人工膝關節再置換，以取代之前的人工膝關節。手術進行中醫生會移除本來的人工關節，重新置入新的人工膝關節，手術後通常1-2天可以下床活動，但仍需配合醫師建議的復健運動，來增加肌肉力量及恢復行走功能。

不接受全人工膝關節再置換手術

若您不接受全人工膝關節再置換手術，可透過以下方式暫時緩減疼痛**2,3**： 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（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。

您目前比較想要選擇的方式

□全人工膝關節再置換手術

□不接受手術治療

□我還不確定

全人工膝關節

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一之1、選項的比較：接受手術或不接受手術

	全人工膝關節再置換手術	不接受全人工膝關節再置換手術
治療方式	**手術方式：** 全人工膝關節再置換：拔除之前毀壞之人工關節，重新置入新人工膝關節 **材質選擇：**全人工膝關節再置換主要材質為金屬對塑膠。 **麻醉方式：**採取半身麻醉或是全身麻醉 (麻醉科醫師依病人身體狀況與手術情況而商定) **復健治療：**需配合術後短期復健計畫。	**利用下列方式以減緩疼痛。** 1.藥物緩解疼痛 2.減少工作 3.減輕體重 4.使用輔具 5.物理治療
優點	接受人工膝關節再置換手術可以解決之前人工關節損壞的部份，重新建構一個新的人工膝關節，減少膝關節疼痛並改善膝關節功能。	1.能部分減輕膝關節的不舒服。 2.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	1.需要手術恢復期：大約3個月可恢復日常生活的活動。 2.可能需再次手術：一般全人工膝關節再置換10年存活率大約為80%[4]。	藥物治療、復健運動或輔具的效果較差，可能會持續膝關節病疼痛、變形或是跛行。
風險/副作用	1.麻醉風險：對健康的人來說麻醉發生併發症並不常見，但所有麻醉都是有極低機率的風險。 2.其他器官的併發症：極低機率發生如心臟、肺臟、腦部、腸胃道、泌尿道等等的併發症。 3.人工膝關節局部的風險： (1) 人工關節深層感染率（約 2.9%)[5] (2) 傷口癒合不良或感染(約 2.4%)[6]。 (3) 人工關節鬆脫(10年約10%)[7]。 (4) 下肢深層靜脈栓塞(約0.6% - 2%)[8,9] (5) 人工關節鄰近骨折（約0.5%)[5] (6) 其它機率微小的可能併發症[4]。	1.如果拖延太久才接受手術，您的肌肉力量、可能會下降，而影響手術效果。 2.長期服用止痛消炎藥，可能有其副作用：消化性潰瘍、腎功能下降及藥物過敏。 3.日常活動減緩而導致的其他問題。

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?
以及在意的程度為何？

請依照下列考量，逐題圈選一個比較偏向您的情況

接受全人工膝關節再置換手術的理由	比較接近 ←			一樣			→ 比較接近	**不接受**全人工膝關節再置換的理由
我想要能做一些簡單的活動，像是爬樓梯、做家事或游泳	<	<	<	<>	>	>	>	關節疼痛不會影響我的日常活動
現在大多數日子我常感覺很疼痛，過得不好	<	<	<	<>	>	>	>	現在大多數的日子我都覺得狀況還不錯
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年後少數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	<	<	<	<>	>	>	>	我非常害怕手術可能會有的風險
其他：_____	<	<	<	<>	>	>	>	其他：_____

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.全人工膝關節再置換手術較能改善嚴重人工膝關節損壞造成的疼痛及關節功能	□是 □不是 □不知道
2.全人工膝關節再置換有極少數可能的併發症，例如手術感染或麻醉的問題	□是 □不是 □不知道
3.在接受全人工膝關節再置換手術後，我仍然需要配合醫師做復健運動	□是 □不是 □不知道
4.雖然統計上全人工膝關節再置換大部份可以使用10年以上，但仍有機會可能需要再次手術	□是 □不是 □不知道

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

□ 全人工膝關節再置換手術

□ 其他治療方式

□ 目前還無法做決定，原因：_____

我目前還無法決定

□ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

□ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

□ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

本文件製作文件內容僅供參考，各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，詳情請與您的主治醫師及醫療團隊討論。

病人姓名：_____ 病歷號：_____ 簽署人：_____ 關係：_____

解釋醫生：_____ 引導人員：_____ 簽署日期：西元_____年_____月_____日

參考資料：

1. Analysis of Total Knee Arthroplasty revision causes. Postler A, Lützner C, Beyer F, Tille E, Lützner J.BMC Musculoskelet Disord. 2018 Feb 14;19(1):55
2. Conservative treatment of knee osteoarthritis: A review of the literature Wei Boon Lim, Oday Al-Dadah World J Orthop 2022 March 18; 13(3): 212-229
3. Disease-modifying therapeutic strategies in osteoarthritis: current status and future directions. Yongsik Cho, Sumin Jeong, Hyeonkyeong Kim, Donghyun Kang, Jeeyeon Lee, Seung-Baik Kang & Jin-Hong Kim . Experimental & molecular medicine , Nov.2021, pp1689-1696
4. Outcomes in revision total knee arthroplasty (Review). Roman MD, Russu O, Mohor C, Necula R, Boicean A, Todor A, Mohor C, Fleaca SR Exp Ther Med 2022 Jan: 23(1): 29
5. Causes and Clinical Outcomes of Revision Total Knee Arthroplasty. Lee DH, Lee SH, Song EK, Seon JK, Yan HY. Knee Surg Relat Res. 2017Jun 1 ;29(2) : 104-109

6. Wound complications follwing revision total knee arthroplasty : prevalence and otucomes. Koressel J, Perez BA, Minutillo GT, Granruth CB, Mastrangelo S, Lee GC. Knee 2023 Jun : 42:44-50

7. High Rates of Aseptic Loosening After Revision Total Knee Arthroplasty for Periprosthetic Joint Infection Kienzle A, Walter S, von Roth P, Fuchs M, Winkler T, Muller M. JBJS Open Access 2020 Aug 12 : 5(3)

8. Aspirin as a thromboprophylaxis agetn after revision knee arthroplasty : A retrospective analysis. Abourisha E, Srinivawsan A, Bishnoi A, Rudge S, Best A, Chatterji U. J Orthop. 2023 May22:41:23-27

9. Aspirin Can Be Used as Prophylaxis for Prevention of Venous Thromboembolism After Revision Hip and Knee Arthroplasty.Deirmengian GK, Heller S, Smith EB, Maltenfort M, Chen AF, Parvizi J.J Arthroplasty. 2016 Oct;31(10):2237-40