

## 人工膝關節置換後的反覆關節積血與疼痛-----微細血管栓塞治療

國人膝關節退化的盛行率約 15%，衛福部推估有 350 萬人飽受膝關節疼痛之苦。雖然動刀置換人工膝關節成功率高達 9 成，但隨著國內每年超過 2 萬人必須動刀置換人工關節，使得原本罕見的手術後併發症『反覆膝關節積血及疼痛』雖然只佔不到 1%，也變得屢見不顯。

人工膝關節置換後的反覆關節積血與疼痛可能在開完刀後 2 星期到 18 年後發生都有可能。造成反覆關節積血的原因有很多，其中以膝關節滑液膜不正常增生血管最為常見。雖然保守治療例如抬高患側、休息、或壓迫患側，能使一小部分病患症狀得到緩解，再手術仍然是最主要的治療方法。只是病患如果還沒辦法下定決心再一次開刀，還有一個全新微創治療的選擇-微細血管栓塞治療。

這種栓塞治療手術必須住院。如同心導管手術一樣，我們以 X 光透視導引下，局部麻醉後再將微小導管從鼠蹊部的動脈置入，尋找疼痛部位的異常新生血管(圖 1, 箭頭處為異常血管)，再注射特殊栓塞藥物，去除異常新生血管(圖 2)。

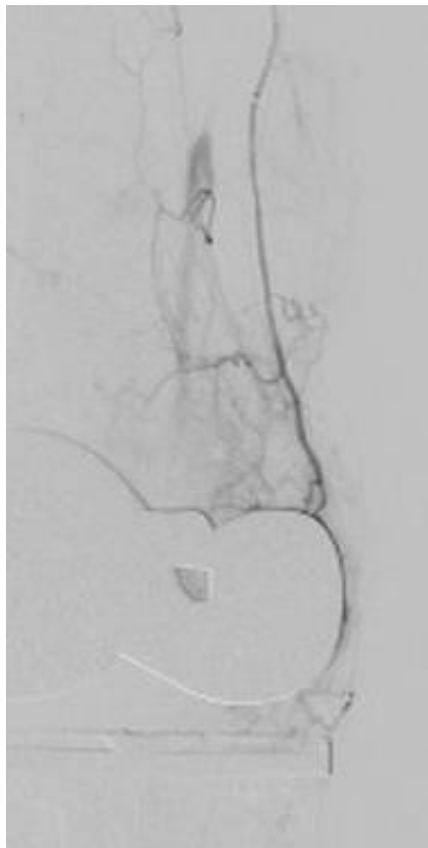


圖 1 (為膝部栓塞前血管攝影圖)

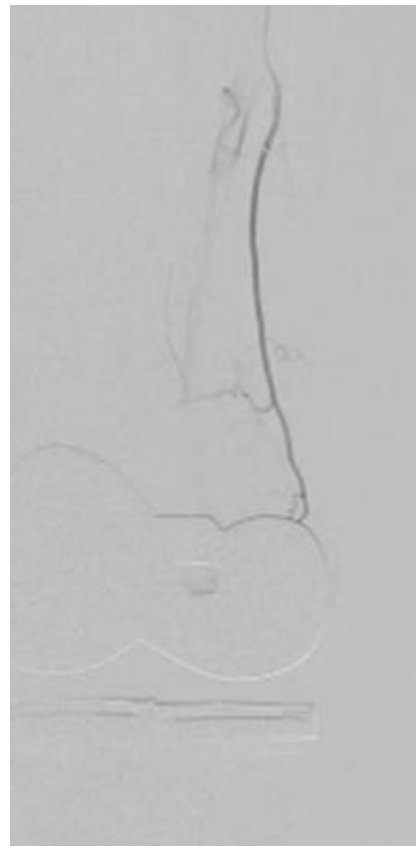


圖 2 (為膝部栓塞後血管攝影圖)

本院病例介紹：

病人為 72 歲李女士，因為右膝接受人工膝關節置換後，發生反覆關節積血與疼痛。李女士已接受保守治療如抬高患側、休息、或壓迫患側等方式，但症狀未曾緩解。因為反覆關節積血的頻率越來越高(已經高達每周至少一次)，且關節積血量越來越高，甚至需要到急診室抽關節積血。李女士曾詢問手術治療方式，但未能下定決心再次開刀。最後李女士至三總接受整合疼痛中心許一智醫師提議接受新式的栓塞治療，治療後兩個月內僅發生一次輕微關節積水且快速消散，與治

療前狀況差異甚大。