

撰文●陳旭英 攝影●張文智 模特兒●Frankie 設計●梁志深

從 醫生拍下的影片中，可以看到四十三歲的張先生最初求診時，走路時身體向兩邊擺動得很厲害，因為每走一步，張先生都要忍着痛楚將腿提起，當放下前行的一條腿時，痛楚就由原來的重心腳移到另一邊。平常人輕易的走一步，對張先生來說，卻恍如千把利刃割般痛楚；不郁動可止痛嗎？「也會陰陰痛。」他說。

張先生之所以要承受這種無日無之的痛楚，是因為他髖關節內的股骨頭出現缺血性壞死。髖關節是連接大腿骨和盆骨之間的關節，不論是站、坐或是蹲，都要靠髖關節支撐整個身體作為活動支柱。如果這個關節出現磨損受破壞，都會嚴重影響身體活動能力。

是甚麼令張先生髖關節內的股骨頭壞死？「唉，都幾無辜，都是因為吃藥吃成這樣子！」張先生無奈地說。

類固醇吃掉關節

張先生是裝修工人，個子不高，但體形卻很結實。大約四年前，他在深圳消遣後嚴重肚瀉，回

港後經私家醫生診治後仍未見好轉，之後又到急症室求醫，又看腸胃專科，幾番折騰下才發現患上結腸炎，要服食類固醇，這亦是噩夢的開始。

「醫生叫我每日吃六粒，吃足兩星期！」他說。病況好轉後，醫生將類固醇劑量減少，由每日六粒減至五粒、四粒、三粒……前後共服食了三個月才停止。

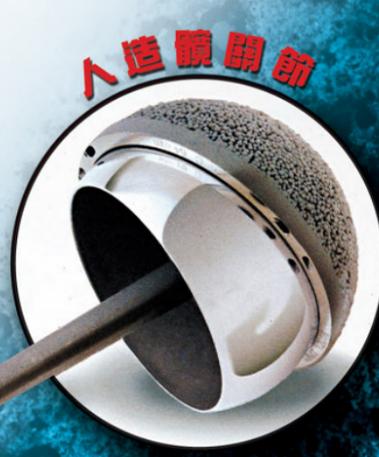
這病症很容易復發，大約一年多後，張先生又因肚瀉驗出患上結腸炎，這一次病況比之前嚴重，醫生為了保險，將類固醇劑量加重，每日服食十二粒，如是者他又服食了半年才停藥。

當時是沙士爆發前，一般人對類固醇的認識不多，只知道吃得過量會令面龐又腫又脹，身體毛髮會忽然長得特別濃密，未知會引致骨枯等嚴重後遺症。張先生服食類固醇期間，亦有出現面腫毛多的副作用，然而他沒想到，這些高劑量的類固醇竟然

走過絕望邊緣

未曾試過身患惡疾，很難明白身受其害的人的苦痛，就像以下兩位因關節退化而長期受痛楚折磨的病人，走路這樣輕而易舉的事，對他們來說卻像是受難一樣，每走一步都痛入心扉，多年來到處求醫幾番折騰，得到的答案卻只是：「吃止痛藥，少點都動身體吧！」

就這樣一生痛下去嗎？生命沒有第二個選擇嗎？他們不忿亦不肯放棄，到處尋訪，在幾近絕望之時終於找到了救治之法，利用嶄新的關節置換術，配合導航手術系統回復活動能力。從絕望邊緣回望，生命，原來可以有



救了我

新關節



股骨頭缺血壞死

「停了藥數月後，有日我突然覺得左腳好痛，走路時聽到骨節『啪啪聲』響……」張先生看過骨科醫生後，才發現他左、右兩邊髖關節的股骨頭因長期服食類固醇而引致血液無法流入，最終壞死。其後他被轉介到政府醫院跟進，醫生先為他的右邊髖關節進行減壓手術，刺激血管重生到壞死的股骨頭，而較嚴重的左腳則要排期等候更換關節。

手術後，張先生右邊腳痛楚雖有改善，但因折線時傷口爆裂，無端又多添痛苦……種種不愉快經歷

人能夠走路，依靠連接股骨與大腿的髖關節和連接大腿和小腿的膝關節，如果因病或意外而受損或壞死，分鐘成廢人。幸好有最新式的置換人造關節技術，病人得以重過新生。

認清類固醇

類固醇是一種消炎藥物，作用是抑壓炎症。長期服用類固醇，可能會引致肥胖、骨質疏鬆、股骨頭缺血性壞死等。

張先生患的是股骨頭缺血性壞死，是服食類固醇後髖關節內的股骨頭微細血管受影響，又令血液和血小板性質改變，最終因微細血管閉塞而令關節壞死。

長期使用口服或靜脈注射類固醇有較高機會引起嚴重後遺症，吸入式和外用式的如哮喘藥，由於吸收份量極少，出現嚴重後遺症機會甚低。

患紅斑狼瘡症和癌症病人很多時都要注射類固醇，長期使用有可能引致上述後遺症，但在權衡利害後，很多時仍是不得不用類固醇。



從X光圖片可見，張先生的髖關節嚴重受損。



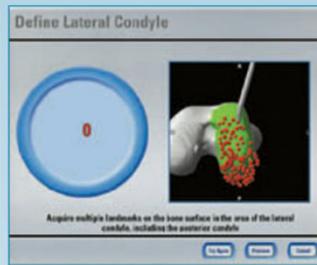
張先生說他因服食過量類固醇而令髖關節壞死，走起路來骨頭磨着骨頭，啪啪聲響的，痛得他想死！



從醫生拍下的影片可見，張先生因關節壞死兼忍受着痛楚走路，身體向左、右兩邊擺動得很厲害。



▲通用感應器的金屬片反射，便可將病人的關節資料傳送至電腦。



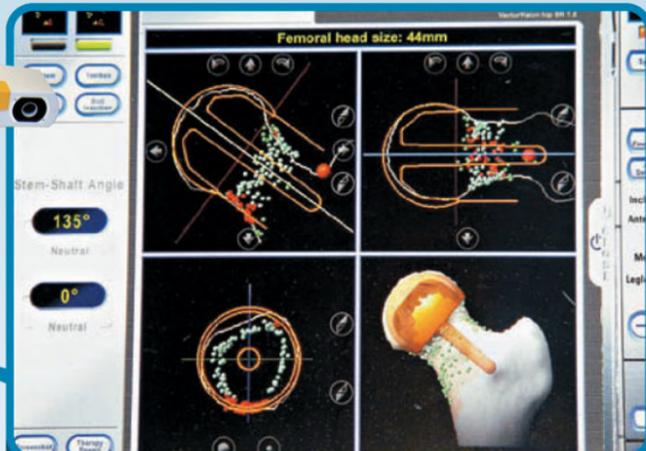
▲電腦立刻模擬出病人的關節立體圖片。



▲電腦顯示病人置換關節的準確位置圖。



▲利用這部導航手術儀，可令手術的準確度大大提升。



▲利用最新的電腦導航手術系統，電腦透過感應棒傳來的資料，立刻計算出病人的原來關節表面需要削磨的角度和體積，醫生便能準確地動刀，置入新關節。

電腦導航手術準確性大提高

導航手術系統，是利用一部導航手術儀，配合特別設計的電腦軟件，透過紅外線即時複製病人的關節模型，立刻在電腦中顯現出來，然後引導醫生準確地切割關節的各個關節面，使其能準確地置入關節假體。「以往關節面要削多或是削少，全靠醫生的判斷，現在有了這個導航系統，可以將手術的準確度大大提升，減少誤差。」醫生解釋。

現時導航手術系統除應用在髖關節置換外，亦用於全膝關節置換、脊椎手術、運動創傷手術、骨折手術、腦外科手術、耳鼻喉手術等。



▲關節置換手術需時約三至四小時，視乎複雜程度而定。圖為利用電腦導航系統置換膝關節手術情況。

健康無得慳，張先生權衡利害後，決定為自己換上價錢較貴的新式髖骨較。

▲這是張先生置入金屬人造髖關節後的X光圖片。

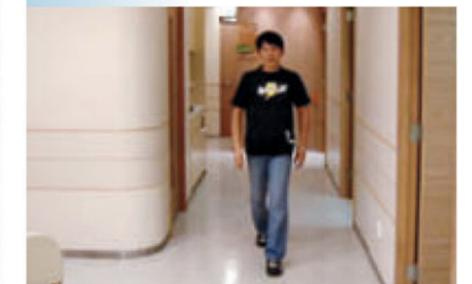


全髖關節置換術 適用於以下病症

- 老年退化性關節炎
- 類風濕性關節炎
- 股骨頭缺血性壞死
- 股骨頭骨折
- 股骨頭良性或惡性腫瘤
- 各種炎性關節炎引致關節破壞等

全膝關節置換術 適用於以下病症

- 退化性關節炎
- 類風濕性關節炎
- 因創傷引致的退化性關節炎等



▲手術後，張先生走路時身子挺直，再沒有向左、右兩邊擺了。

健康無得慳

醫生向他解釋兩種置換骨較手術的分別：舊式人造髖關節康復期較長，手術後三個月內不可屈曲大腿，否則有甩髖危險，使用約十年至十五年後便因磨蝕而要更換；另一種最新引入的全金屬髖關節，手術後活動能力大大改善，不怕屈曲關節，蹲下也沒有問題，約一個星期便可正常活動，預期新髖亦比舊髖耐用。

而為了增加手術的準確性，他會利用一部導航手術儀，以電腦系統引導醫生進行手術，將誤差減至最低，確保每一刀和每個位置都不差毫釐。

新技術當然是好，但骨較物料費用較傳統的高六成。健康無得慳，張先生決定換最好的，為保險計，他先換右邊髖骨較，之後才做左邊。而他亦成為首名利用導航手術儀進行髖關節置換的病人。

手術過後，張先生醒來時，醫生已站在牀邊。「一做完手術，感覺好神奇，雙腳竟然即刻覺得痛啦，醫生叫



▲張先生手術後三日便可上落樓梯，現在提起大腿更可說是輕而易舉。

我試吓提起隻腳，因為怕咩靜脈栓塞，出現併發症就前功盡廢嗎：「我照着做，呀，真係郁都唔痛啊！」他當時忍不住笑了出來。過去靠吃止痛藥過活的無味人生，今日終可一刀兩斷！

成為研究對象

張先生的康復情況出乎他的意料地理想：「我第二日就落牀行咗一陣，第三日可以上落樓梯，第五日就出院啦。」按照醫生吩咐，如果是文職人員，手術後二十日便可以上班，像他要體力勞動兼攀高蹲下的，就要啱足三個月。他依足吩咐，三個月後才恢復工作。

由於他是首名用導航系統換上此類新髖關節的病人，所以他其後到政府醫院覆診時，幾位醫生都對此大感興趣，拿着尺度來度去，然後都忍不住說：「(手術準確度)真係好準喇！」

問他換較有否任何後遺症，他


前


▲ 李女士的膝關節已全然消失，從 X 光圖片中，可見到她的大腿骨是貼着小腿骨。

後


▲ 置入新膝關節後，不再骨磨骨。



▲ 手術前，坐着也陰陰痛，且屈曲程度有限。



▲ 手術後，膝頭可自由屈曲。

**置換新式的髁關節，
手術後很快便可蹲下縛鞋帶，
舊式的則要禁止，否則會有甩骹危機。**

膝頭骨磨骨

說手術後初期，間中感到雙腳不聽指示：「試過突然覺得隻腳好似不是屬於自己的，就像發軟蹄似的，不聽使喚，不過都只是一瞬間的事，很快回復正常。我現在行得走得，活動自如，已經很好了！」

利用導航系統進行的關節置換

手術，除了髁關節，還可應用在膝關節置換手術。
五十三歲的李女士因十多年前跌倒後傷了膝頭而沒有立刻治理，結果引致膝關節退化，長期進出政府醫院骨科部門接受診治，又做物理治療又要減磅以紓緩對膝頭的壓力，結果都是無補於事。

她曾經問醫生，可否做換骹手術



▲ 未換膝關節前，李女士痛不欲生，她說很清楚痛到想跳樓的感覺是怎樣的。

術根治，醫生卻說：「骨骹會磨蝕，如今你五十多歲，今天換了新骹，有生之年可能要換多一兩次：：你都唔係最嚴重，吃止痛藥，少點郁動吧！」

這樣都叫不嚴重？李女士心想，她因腳痛，八年來已無法工作。「不是醫生自己有病，當然不知道我幾辛苦，我膝頭關節已經去到骨磨骨地步，那種痛法真是難以形容，係咁痛呀痛的，晚上又痛到無法入睡……你明白那些痛到跳樓的人的感覺嗎？我就明白！」

李女士多年來一直遍尋名醫，上醫館、花萬多元請推拿師，前後見過十多名醫生。直至去年七月，她在一個醫學講座中，從講者口中得知有一種新的換骹手術，了解詳情後終決定進行換骹手術，而手術亦順利完成。

修補眼角膜

隱形眼鏡用家小心！最近有多宗懷疑使用博士倫 ReNu 多功能眼藥水，感染真菌而引致角膜炎個案，其中一位因嚴重角膜炎到養和求診的女士，就是使用該多功能眼藥水，她右眼角膜潰瘍至幾乎穿窿，院方並驗出她的鏡片和藥水都含有真菌！

幸好醫生利用嶄新的技術，將胎盤羊膜移植至眼球代替嚴重受損角膜，病人得以保住視力。下期養和醫療檔案將會詳細解構。

如有任何有關視力不正常及眼疾治療的疑問，或其他醫療查詢，可將問題電郵至以下信箱：medicfile@singtaonewscorp.com

將由專業醫生提供資料及解答疑問。



下期預告

東西，李女士卻是十分「鏡錫」，畢竟，她曾經歷失去才懂得珍惜，這對得來不易的膝關節

「我現在走路當然沒有問題了，不過我自己都好小心，手術後出街有用枴杖半年，現在上車落車我都一定扶着欄杆，走路都靠向牆邊，好驚被人撞親！」

別人不懂得愛錫的