

骨腫瘤病患接受定製型全人工膝關節置換術後之膝關節本體感覺

李瑋君^{1,2} 楊榮森³ 曹昭懿²

1. 市立忠孝醫院復健科物理治療部
2. 台灣大學醫學院物理治療學系暨研究所
3. 台灣大學醫學院醫學系骨科部

背景:目前為止，並沒有針對接受定製型全人工膝關節置換術之骨腫瘤病患所進行的本體感覺研究。本研究主要為比較病患因骨腫瘤接受定製型全人工膝關節置換術後，與其健側及對照組膝關節本體感覺之差異；另外亦比較不同發生部位，及不同骨骼切除長度病患術後膝關節之本體感覺。

方法:病患組為 20 名因骨腫瘤而接受定製型全人工膝關節置換手術之病患，平均年齡 21.7 歲。依腫瘤發生部位的不同分為股骨遠端及脛骨近端兩組；並依不同骨骼切除長度分組（以切除長度 \geq 40%骨長度及 $<$ 40%骨長度分組），對照組為 20 名與病患組性別、年齡相配對之健康人。以主動及被動關節角度配對誤差方式來比較患側與健側膝關節之本體感覺。

結果:病患患側肢不論主動或被動模式（角度差值分別為 $2.7\pm 2.1^\circ$ ， $2.9\pm 2.2^\circ$ ）與健康對照組（ $3.2\pm 2.1^\circ$ ， $2.1\pm 1.3^\circ$ ），在配對角度絕對誤差值並無顯著差異（ $p > 0.05$ ）。而兩組發生部位不同病患間，亦無顯著差異（ $p > 0.05$ ）。骨骼切除百分比較

大之病患，健側與患側之本體感覺均顯著較切除百分比小者差(健側 p 值 =0.016 ，患側 p 值=0.025)..

結論：因骨腫瘤接受定製型全人工膝關節置換手術之病患，健側與患側及健康對照組之間膝關節本體感覺並無顯著差異。發生部位不同，可能不會影響本體感覺的表現；然而骨骼切除長度的比例可能是一個重要的影響因子。本研究可做為骨腫瘤病患接受定製型全人工膝關節置換術後，膝關節本體感覺狀況之參考。

證據層級：治療性研究層級三，有關層級分類請見投稿須知。