

CAPITAL 資本雜誌
CAPITAL HEALTH
健康頻道



白展成
明德國際醫院骨科
專科醫生



髖關節表面翻修助球員回歸賽場

一位發光發熱的足球員因髖關節創傷而被迫離開球場，那是多大遺憾的事。寫這篇稿時，世界盃完結不久，正值各球員頻頻轉會的時刻，而英超亦已經開鑼，我也借足球熱潮，說一說足球員康復的勵志故事。

說起運動創傷，髖骨關節向來是最容易受傷的部位之一。足球員也不例外，當球員的腿向後拉或作重心轉向時，會較容易對髖關節造成創傷。我其中一位病人 Quentin 便曾面對這樣的狀況。

頻繁重心轉向易傷股骨

Quentin 是本地足球員，自幼在法國成長，18 歲已成為職業球員。2015 年他加入本地球隊流浪，成為一名進攻中場。然而 2016 年，Quentin 面對職業生涯的最大挑戰，那就是髖關節創傷。

最初 Quentin 以為自己只是拉傷了筋腱或肌肉，但一般的拉傷痛楚不會持續多於六星期，他卻痛了足足兩個多月。最終 Quentin 被確診患上股骨髖臼撞擊綜合症 (Femoral Acetabular

Impingement, 簡稱 FAI)。由於病情嚴重，他進行了微創髖鏡手術，重塑其股骨，但術後情況未如理想，劇烈的痛楚打擊著他的職業生涯。

他不斷於網上搜尋治療方案的資料，最後向我求診。其實股骨髖臼撞擊綜合症經常發生於需要大幅度屈曲髖關節的運動員身上，例如壁球員、網球手或者足球員等。他們的股骨運動和轉向時，其球窩關節產生異常摩擦，可能會造成髖關節炎，導致劇烈痛楚。

避免割走整個股骨

針對 FAI，傳統做法是進行髖關節置換手術，要割走整個股骨頭及相近的骨骼，再植入金屬關節部件。手術成功後，病人有機會回復九成五的活動能力。這對一般病人而言，算是相當不錯

的康復水平，但對於職業運動員而言，如此程度的活動能力尚未理想。因此，我們向 Quentin 建議接受伯明翰髖關節表面翻修手術 (Birmingham Hip Resurfacing, 簡稱 BHR)。

跟傳統手術相比，BHR 只把關節的受損部位磨走，再植入人造股骨球狀關節面及髖臼的窩形關節部件。由於保留了較多骨骼，許多病人手術後能百分百恢復狀態和活動能力，過往亦有病人最終能重新投入曲棍球、水球、高球和檯球等運動。

Quentin 在 2017 年 10 月接受 BHR 手術後，雖然要用一個賽季來康復，不過痛楚已離他而去，他更重新開始了跑步。Quentin 已開始積極預備，等待完全康復，然後重上足球賽場，向喜歡他的球迷再一次證明自己的實力。【