

犬貓內側髕骨脫位 (俗稱菠蘿蓋移位)

簡要概述

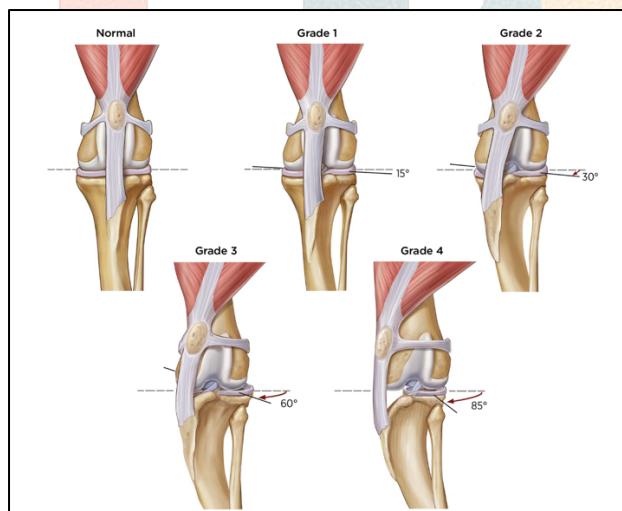
內側髕骨 (俗稱菠蘿蓋) 脫位 (Medial Patellar Luxation, MPL) 是指髕骨從其滑車溝內滑出，因而朝向腿的內側。它會導致間歇性跛行、膝關節疼痛、軟骨磨損和早期關節炎。

這種疾病常見於小型犬（如博美犬、約克夏梗犬、貴賓犬、法國鬥牛犬/英國鬥牛犬、吉娃娃），大型犬和貓也可能發生。

建議手術治療的情況包括：

- 跛行持續存在
- 伴隨疼痛
- 肢體畸形或不穩定
- 寵物無法正常運動
- 脫位程度為 2 級及以上，並伴隨臨床症狀

輕微的、偶然發生的、無疼痛的內側髕骨脫位可採用保守治療。



圖示為患有內側髕骨脫位 1 至 4 級的犬隻脛骨相對於股骨的位置以及股骨滑車的形狀。虛線代表額狀面上的股骨遠端，實線代表額狀面上的脛骨近端。隨著脫位程度的加重，膝關節處脛骨逐漸內旋，內側滑車峭也出現畸形。

1) 內部發生了什麼？

髕骨 (菠蘿蓋) 通常位於股骨末端的骨性溝槽內。有些動物的溝槽較淺，肌肉/肌腱錯位，或腿骨扭轉，導致髕骨向內側脫出。

髕骨脫位時：

- 腿部可能向外踢或動物會跳步
- 膝蓋感覺不穩定
- 髕骨下方的軟骨磨損
- 慢性發炎→關節炎
- 嚴重情況下，脛骨會因異常受力而扭轉



- 如不治療，病情通常會隨著時間惡化

2) 主人注意到的跡象

- 步態“跳躍”或偶爾單腳跳
- 突然發出叫聲，然後迅速恢復
- 休息後變得僵硬
- 舔舐膝蓋
- 步態不穩，上下樓梯時像兔子一樣跳
- 後肢呈羅圈腿（小型犬常見）
- 貓：輕微跛行、不願跳躍、坐姿怪異

3) 獸醫如何診斷

- 身體檢查，觸摸髌骨活動度：有助於確定 1-4 級
- X 光檢查：檢查關節排列和關節炎狀況
- 對於嚴重的肢體畸形或大型犬隻病例，需進行高階影像檢查（CT）

程度	描述	方案
I	髌骨只有在被推時才會脫出滑車溝。	監測，保守治療
II	髌骨會自發性地滑入/滑出滑車溝。	如有症狀則進行手術
III	髌骨大部分時間都位於滑車溝外，但可以被推回原位。	建議手術
IV	髌骨永久地脫離了滑車溝，無法回到滑車溝內。	強烈建議手術

4) 治療

A) 保守治療（視情況而定）

適用於 1 級或非常輕微、無痛的 2 級病例：

- 控制體重（至關重要）
- 關節補充劑（omega-3 脂肪酸、葡萄糖胺/軟骨素）
- 控制低強度運動
- 復健/物理治療
- 止痛藥
- 避免在濕滑的地面上行走

限制：無法糾正機械性問題；關節炎可能會進展。

B) 手術矯正（症狀性內側髌骨脫位的黃金標準）

目標：

- 調整髌骨軌跡
- 加深或重塑滑車溝
- 根據需要收緊或放鬆軟組織
- 如有旋轉/彎曲，則矯正骨骼排列
- 常見手術組成部分



現代手術通常結合多種方法以提高穩定性並減少復發。

手術	目的
滑車成形術（加深滑車溝）	使髌骨牢固就位
脛骨結節移位術	移動髌腱止點以調整髌骨位置
軟組織重建	收緊鬆弛的組織，放鬆過緊的組織
防旋轉縫合線或植入物	防止脛骨內旋
矯正性截骨術（骨骼矯正；常見於大型犬/嚴重畸形）	矯正骨骼扭曲或彎曲

貓

- 許多貓患有輕度內側髌骨脫位，無需手術
- 在貓科動物中，外傷可能導致輕度病情突然惡化為重度，並引發嚴重的臨床症狀。
- 針對疼痛或嚴重不穩定病例的手術
- 手術技術與犬類相似，但骨骼形狀不同——需要經驗豐富的貓科外科醫生

5) 預期結果

- 約90-95%的中小型犬術後功能良好
- 大型犬併發症/復發風險略高，但經驗豐富的外科醫師仍能達到良好的手術效果
- 如果需要手術，貓咪術後通常恢復良好

6) 併發症及實際發生率

根據多份現代報告和手術指南的估計範圍：

併發症	大約利率	備註
血清腫/腫脹	5–15%	自行緩解，冷敷/休息有幫助
感染	2–8%	傷口被舔舐時傷口會更高 — 配戴伊莉莎白圈很重要
植入物失效（銷釘/移位）	5–10%	可能需要進行修復手術
復發	整體上5–15%	四級犬、大型犬、畸形犬的盛行率較高
脛骨結節骨折	1–5%	通常源自於早期過度活躍
關節炎惡化	長期來看很常見	手術和體重控制減緩了進展

大多數併發症可控；必要時的修復手術通常都能成功。



7) 恢復時間表

手術後時間	預期情況
第0-3天	止痛藥、冰敷、休息、短暫外出如廁
第1-2週	僅限牽繩遛狗；禁止上下樓梯/跳躍
第3-6週	逐漸增加牽繩散步時間；開始進行物理治療。
第6-8週	如果進行了骨骼手術，則需進行X光檢查；控制強化
第8-12週	恢復正常散步；在復健前避免劇烈運動。
第4-6個月	大部分狗狗都能恢復正常活動狀態。

復健/物理治療可顯著改善術後效果。

8) 長期管理與預防

- 保持精瘦體重（至關重要！）
- 強化訓練（臀肌/股四頭肌/核心肌群）
- 補充 Omega-3 脂肪酸和關節營養品
- 防滑地板，避免在光滑表面行走
- 緩慢、可控制的運動強度遞增
- 患有內側副韌帶撕裂的犬隻容易發生十字韌帶撕裂－保持膝關節強壯，體重理想。

9) 向外科醫師諮詢的問題

- 您將採用哪種手術方法？為什麼？
- 您的復發率/併發症發生率是多少？
- 我的寵物是否需要進行骨骼復位（截骨術）？
- 疼痛控制和復健計劃是什麼？
- 需要嚴格休息多久？
- 何時進行複查 X 光片？

10) 獸醫參考資料

- ACVS (American College of Veterinary Surgeons) — MPL
- VCA Hospitals — Patellar Luxation in Dogs
- University veterinary hospitals (e.g., Cornell, UC Davis, PennVet) orthopedic client guides



- American Animal Hospital Association (AAHA) orthopedic care pages
- Canine Arthritis Management (CAM) resources for joint protection

以上所有資源均提供清晰可靠的解釋。

總結

- 髖骨脫位非常常見，尤其是在小型犬中。
- 輕症病例可以觀察；有症狀的病例最好進行手術治療。
- 現代技術可達到 90% 以上的良好至優秀功能恢復率。

成功取決於：

- 早期制定適當的手術計劃
- 早期疼痛管理和嚴格休息
- 復健治療和長期體重管理
- 大多數寵物都能恢復快樂、活躍的生活——再次安全地跳躍、奔跑和玩耍。

註：本文檔為翻譯版本，僅供參考。如有任何疑問，請以英文版本為準。

