·经验交流·

膝骨关节炎关节镜术后超短波辅助治疗的临床疗效观察

Postoperative adjuvant therapy of ultrashort wave for knee osteoarthritis with arthroscopy

苏晓津[1],李华君[2] (1. 乌鲁木齐军区总医院保健科,新疆 乌鲁木齐 830000,2. 新疆军区 69316 部队卫生队,新疆 泽普 844200)

[关键词] 超短波;膝骨关节炎;关节镜
[中图分类号] R454.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0665-01

膝骨关节炎的主要改变是关节软骨面的退行性变和继发性骨质增生。临床上多表现为关节疼痛和活动不灵活,后期严重者骨端可变形,关节面凹凸不平[1]。关节镜手术可去除增生骨质,修复关节结构。术后护理与康复对膝关节的功能恢复非常重要。我院 2009 年 3 月至 2013 年 3 月收治 86 例关节镜术后膝关节炎患者,分别采用常规术后治疗护理与超短波联合常规治疗护理方法,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组 86 例膝骨关节炎关节镜术后患者,平均年龄 68.5 岁,其中男 41 例,女 45 例,单侧发病 40 例,双侧发病 46 例,病程 0.5~18 年。入选标准:①入院被诊断为膝骨关节炎或者既往被诊断为膝骨关节炎患者;②无出血倾向、低血压、心力衰竭、活动性结核、恶性肿瘤、装起搏器及心瓣膜置换等超短波治疗禁忌证;③关节镜术后无严重不良反应及并发症。患者均签署知情同意书。患者诊断参考 2001 年美国风湿病学会诊断标准[2]。关节镜手术均在我院关节科完成,术后我科配合后期康复治疗。86 患者随机分为观察组和对照组,对照组采用常规术后治疗护理,观察组采用超短波联合常规治疗护理方法,2 组患者年龄、性别比例、病程等无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规抗炎止痛治疗与常规护理。观察组除常规治疗与护理外,配合超短波治疗,电极板放置在患侧膝关节上下各 1 块,沙袋加压。输出量为 100 mA,每次 30 min,每日 1 次。膝关节功能参照日本整形外科学会制定的膝关节功能评定表评估,其中疼痛及行走能力 30 分,疼痛及上下楼能力 25 分,肿胀程度 10 分,屈曲角度及强直 35 分,总分 100 分,得分越高,膝关节功能越好。计量资料两组间比较采用 t 检验,$P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

患者出院时,进行膝关节功能评分,并减去入院时膝关节功能评分,来评价治疗前后改善程度。与对照组相比,观察组在膝关节功能评分中疼痛及上下楼能力、疼痛及行走能力、肿胀、总分等指标的改善程度优于对照组($P<0.05$),屈曲度与强直评分与对照组无统计学差异($P>0.05$)。观察组平均住院(5.2±1.3)d。对照组平均住院(8.1±1.1)d,$P<0.05$ 差异具有统计学意义。

3 讨论

膝骨关节炎是临床上中老年人多发的膝关节退行性疾病,严重影响患者的生活质量。原发性膝骨关节炎的发病原因目前尚不清楚,可能与年龄、损伤、过度使用、肥胖、遗传等因素相关[1]。患者主要表现为关节疼痛、功能障碍,严重的膝骨关节炎患者还可伴有关节肿胀、周围水肿、肌肉萎缩等。膝关节 X 线片检查可见骨赘形成、关节间隙变窄、骨质疏松、髌下脂肪垫消失等[2]。膝骨关节炎的治疗目的主要在于缓解疼痛,延缓关节组织结构改变,恢复其正常功能[3]。治疗手段主要有药物治疗、神经阻滞疗法、物理治疗、手术治疗等。膝关节镜常被用于切除骨赘,修复关节腔的正常结构。

超短波作为一种辅助治疗手段,具有无创、无副作用、明显改善症状等优点,它可使人体组织从表层到深层组织均匀受热,加快炎症渗出物及代谢废物的排出,可有效缓解关节疼痛、肌肉挛缩等症状。超短波还有增加血管通透性,改善局部组织微循环,促进骨修复,防止软骨退化等作用[4]。超短波常作为辅助治疗手段配合其他治疗,如与盐酸氨基葡萄糖、玻璃酸钠、电脑中频等治疗配合,但单一使用对关节镜术后的治疗效果仍不明确,但可缩短治疗时间,有利于术后康复。因此,对于膝骨关节炎关节镜术后康复治疗应提倡透明质酸注射、物理治疗、康复训练等综合康复方案。

[参考文献]

[1] 喻晶晶,石晓兵. 膝骨关节炎的诊疗及其进展[J]. 骨科,2012,3(3):55-58.
[2] 张缪佳. 风湿性疾病诊断流程与治疗策略[M]. 北京:科学出版社,2007:245.
[3] 牟 天,胡 皓. 盐酸氨基葡萄糖联合超短波治疗膝骨关节炎的临床观察[J]. 大家健康,2012,2(6):4-5.
[4] 尤 阳. 超短波配合电脑中频治疗老年性膝关节骨性关节炎疗效观察[J]. 中国疗养医学,2012,21(5):393-394.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306035
[收稿日期] 2013-06-23 [修回日期] 2013-07-12

(编辑:左艳芳)