维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg,2007,Vol.16,No.5

350例膝关节损伤后滑膜炎的治疗体会

Experience in synonitis of post knee joint hart in 350 cases

曹 佩[1],左艳芳[2] (第三军医大学:1.附属西南医院门诊部;2.基础医学部外科应用解剖与手术学教研室,重庆 400038)

[关键词] 穿刺冲洗;膝关节损伤后滑膜炎;药物注射
[中图分类号] R681.8 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0328-01

膝关节损伤后滑膜炎较常见,因膝关节面积大,在全身各关节中膝关节滑膜反应最为显著。我院自2006年6至2007年6月在门诊穿刺冲洗关节腔内注射药物治疗膝关节损伤后滑膜炎350例,无继发关节腔感染及皮肤浅行感染遗留。现将治疗体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组350例中,男130例,女220例,年龄17~65岁;左侧110例,右侧240例。多数病人扭伤后局部肿胀,走路跛行,轻微疼痛而就诊。

1.2 治疗方法

关节穿刺对无菌技术要求严格,力争达到环境和过程最大限度的无菌。注射药物有曲安奈德5 mg或者得宝松1 ml加2%利多卡因针2.5 ml,同时补充阿尔治等玻璃酸钠类药物2.5 ml。患者取平卧位,患肢主动屈曲30°。消毒后,局麻下取膝关节内侧进针,穿刺点位于股骨与胫骨间隙,前后位于胫骨前缘平面后侧约2 cm左右。熟练者可以直接进针,生疏者可以在X线或B超引导下进针。持续关节冲洗者取髌骨外下缘与内侧两点为穿刺点。刺入关节腔内即有落空感,此时抽吸即可抽出淡红色稀薄液,边抽边吸、用左手指由髌骨内侧及上下缘,向外侧挤压促使积液尽量一次抽净。抽净积液后,视积液量多少注入混合药物治疗。退出针头,针眼用挤压后的酒精棉球敷盖,关节局部加敷料后用绷带或弹力绷带加压包扎。

1.3 疗效评定标准

痊愈:关节肿胀、积液消失,1年内无复发;好转:关节肿胀、疼痛减轻,无明显积液;无效:关节肿胀疼痛、积液量不减。

2 结果

本组350例病人中,经2次治疗后而获愈220人,经3次治疗痊愈者100例;20例好转;10例无效。总有效率97%。

3 讨论

由于膝关节腔内结构复杂,几乎全部由滑膜被覆,所以构成许多隐窝。髌上囊是最大的隐窝,其余5个在关节腔前面,4个在关节腔后面,这些隐窝常为脓血等液体聚集之处[1]。当膝关节积液且伸直平卧于床上时,膝关节周围肌肉与肌腱处于松弛状态,此时积液充填于隐窝及关节腔内,于髌骨周围穿刺点(及常规穿刺点)进针穿刺抽吸时,仅能抽出关节腔前6个隐窝及部分关节腔内的液体,关节腔后4个隐窝及关节腔内部分液体难以抽出[2]。作者采用膝关节主动屈曲30°时可达到理想效果。当膝关节主动屈曲30°时,膝关节囊后的肌与肌处于紧张状态而对膝关节囊后壁达到最佳压迫状态,此时随抽吸的负压作用,关节腔后部4个隐窝内的液体进入关节腔而被抽出。穿刺部位准确玻璃酸钠顺利注入了关节腔内,起疼痛缓解作用,如果注入了周围软组织,疼痛不但不减轻,反而疼痛加重。作者遇到出现副作用致关节疼痛加剧的2例,就是因为操作不熟练,药液注射在关节腔外所造成的。因此,正确掌握熟练的膝关节穿刺技巧,显得很重要,也是完成本治疗过程的关键所在。

膝关节骨滑膜炎治疗的主要目的是缓解关节疼痛和炎症,改善病人生存质量,延缓或控制病情的进展,修复或重建受损的软骨和骨结构。本组资料显示抽液后注入2%利多卡因15 min后疼痛消失,起到了暂时止痛效果,减轻了病人的痛苦。注入得宝松可促使已损伤的滑膜组织修复,减少滑膜的渗出,防止滑膜粘连,预防软骨萎缩及膝关节功能障碍。关节腔内注射了玻璃酸钠后,补充了外源性的有效成分,使其滑膜表面覆盖了大量的玻璃酸钠保护膜,不但抑制了炎症的发生,而且为滑膜软骨的修复起到了应有的作用,再刺激本身滑膜组织产生大量的玻璃酸钠,润滑并且改善关节功能,缓解关节疼痛等症状,增加关节活动度,防止病情进一步发展,形成了良性循环[3-4]。穿刺冲洗关节腔内注射药物治疗膝关节损伤后滑膜炎,病人不需要住院治疗且无后遗症及并发症,治疗方法简便,在门诊即可治愈,病人经济负担轻,易于接受。

[参考文献]

[1] 郭世萍,马兆龙,张晓卫,等.膝关节矢状断层影像解剖学[J].局解手术学杂志,2004,13(3):145-148.
[2] 毛海峰,曹新峰,郝 斌,等.介绍一种膝关节穿刺方法[J].中国矫形外科杂志,2001,8(7):728.
[3] 杨荣全.关节腔内注射药物治疗膝关节损伤后滑膜炎的体会[J].临床研究,2006,3(14):201-202.
[4] 谢 军.人工全膝关节置换手术前后的健康教育[J].局解手术学杂志,2005,14(3):194.

(编辑:郭光金)

[收稿日期] 2007-05-16 [修回日期] 2007-06-19