

膝关节创伤性滑膜炎及关节血肿 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/303/2021\\_2022\\_\\_E8\\_86\\_9D\\_E5\\_85\\_B3\\_E8\\_8A\\_82\\_E5\\_c22\\_303903.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E8_86_9D_E5_85_B3_E8_8A_82_E5_c22_303903.htm)

名称膝关节创伤性滑膜炎及关节血肿所属科室骨科临床表现 膝关节受到损伤后，关节肿胀、疼痛、髌骨浮漂、活动受限。应与关节积血鉴别。主要根据为：积血在伤后立即出现，而滑膜炎则于伤后数小时逐渐出现。积血疼痛明显，而滑膜炎较轻。积血常伴有全身反应，体温升高，而滑膜炎多无此反应。必要时可通过关节穿刺，以明确诊断。滑膜炎是一种普遍存在的症状，如半月板损伤，关节内游离体，软骨软化，活膜结核血友病，类风湿性关节炎等均可引起，因此在诊断时，应注重排除这些因素。治疗1.正确处理休息与活动关系。在积液未消退前，应暂停主动与被动活动。严重者应适当制动。过早活动，可导致慢性滑膜炎。在休息与制动阶段，即应开始积极锻炼股四头肌（等长收缩），积液消退后，开始膝关节活动及行走。强调股四头肌锻炼是治疗中的要害。2.关节内积液过多，可使关节腔内压力增加，刺激神经末梢使疼痛加剧，反射性肌痉挛。晚期关节内形成粘连，导致功能障碍，故应穿刺抽液。积液少时可不必穿刺。3.局部可做理疗、热敷、使用消肿化瘀中草药。膝关节创伤常可引起关节内血肿，多由于关节内骨折、或韧带、滑膜等软组织、手术等引起。亦有其他原因如坏血病、血友病、绒毛结节滑膜炎等，统称为自发性关节内积血。膝关节内血肿，因有纤维蛋白酶作用很少凝固、机化大都保持流动状态。积血中的红细胞溢出到滑膜细胞间隙，并滞留于该处，以及滑膜下组织内，其他则被滑膜

细胞吞噬、碎裂而转化为多中心或单中心的蜗状带膜小体和含铁小体，遗留在关节内的积血如未被吸除则因含铁血黄素沉着而导致关节四周纤维化。其临床特点是膝关节创伤后，短时间内迅速肿胀，因关节内张力急速增加以及红细胞破坏后的产物，对滑膜的刺激，可引起轻度局部疼痛。体温与局部温度均会增高。当诊断不肯定时，则应穿刺确诊。除血友病外，任何原因造成明显的关节内血肿，都应及时穿刺吸除后加压包扎。并根据不同的原因，加以处理。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)