

骨与关节结核 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E9_AA_A8_E4_B8_8E_E5_85_B3_E8_c22_304339.htm 名称骨与关节结核所属科室骨科病因多继发于肺或肠结核，结核杆菌由原发病灶经血液侵入关节或骨骼，当机体抵抗力降低时，可繁殖形成病灶，并出现临床症状。根据病变部位和发展情况可分为单纯性骨结核，单纯性滑膜结核和全关节结核。临床表现 1.全身症状：轻重不一，一般为慢性发病过程，多为低热，消瘦等症状，如合并感染，可有高热，伤口流脓等。红血球沉降率多增速。 2.局部症状：发展缓慢，早期多为偶然的关节疼痛，逐渐加重并转为经常疼痛，活动时疼痛加重，有压痛，疼痛可放散至其它部位，如髋关节结核疼痛常放散至膝关节。因活动时疼痛而有肌痉挛，致使关节的自动和被动活动受限，持久性肌痉挛可引起关节挛缩或变形，患肢因废用而肌肉萎缩。在晚期因骨质破坏，或骨骺生长影响，形成关节畸形、病理脱臼或肢体短缩等。在脊椎结核因骨质破坏椎体塌陷及脓肿、肉芽组织形成，可使脊髓受压而发生截瘫。脊椎结核和其它关节结核常有寒性脓肿，如穿破可合并感染使症状加重，形成窦道伤口长期不愈。检查1.根据病史、结核接触史及上述全身和局部症状进行诊断。因病程缓慢，应注重早期确诊。 2.X线检查：早期X光照片可无明显改变，以后有骨质疏松，关节间隙变窄，以及骨质破坏和寒性脓肿。 3.化验检查：红血球沉降率多增速。在儿童有可疑时可作结核菌素试验，有关节积液时可作穿刺化验，查结核菌；有时需作培养及动物接种，必要时作活体组织检查。治疗（一）全身治疗：主要为全身支持疗法及药物疗法。支持疗法包括增进

营养、新鲜空气，适当阳光和患者的精神安慰等。药物治疗主要为适当联合使用抗结核药物，可增加药效，并可减少细菌的耐药性。（二）局部治疗：应用牵引与固定，预防与矫正患肢畸形，保持关节在功能位，约需4~6月。（三）手术治疗。在全身支持疗法和抗结核药物的控制下，及时、彻底地进行手术治疗，可以缩短疗程，预防或矫正畸形，减少残废和复发。

- 1.病灶清除术：此手术是直接进入病灶，完全或近乎完全将病变去除干净。
- 2.关节融合术。
- 3.寒性脓肿的处理：为了防止自行突破引起合并感染及压迫器官，可采用反复抽吸法。较大寒性脓肿形成，需手术治疗。
- 4.纠正畸形：如关节结核愈后骨性强硬，有严重畸形，应考虑截骨术纠正畸形。

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