

髌关节结核 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_AB_8B_E5_85_B3_E8_8A_82_E7_c22_304346.htm 名称髌关节结核所属科室骨科临床表现（一）疼痛 早期症状为髌部和膝部疼痛（沿闭孔神经向膝部放散），儿童患者主诉常为膝部疼痛，要防止误诊为膝关节病变。检查时病变的髌关节有活动受限和疼痛，疼痛随病变的发展而加重，活动时加重。（二）肌痉挛 由于疼痛引起的肌肉痉挛，有防止肢体活动的保护作用。儿童常有夜啼，长期痉挛和废用的结果使肌肉萎缩，股四头肌萎缩尤为明显。（三）畸形 由于肌痉挛的结果，髌关节有屈曲、内收挛缩畸形，托马氏征（Thomas）阳性，并可引起髌关节半脱位或全脱位，肢体相对地变短。在儿童如有骨骺破坏影响生长长度，肢体短缩更明显。由于疼痛，骨质破坏，畸形和肢体变短，病人有不同程度的跛行，（四）压痛 髌关节前部和外侧有明显压痛。虽感膝关节疼痛，但膝关节检查无异常。（五）窦道形成 晚期常有窦道形成，大多在大粗隆或股内侧，关节有合并感染。甚至不能走路。辅助检查 X 线检查 局部早期有股骨头及髌臼骨质疏松，以后因软骨破坏关节间隙变窄，骨质可有不规则破坏，有死骨或空洞，甚至股骨头、颈完全破坏，但少有新骨形成，可有病理脱位。诊断 要结合病史、全身和局部症状、血沉、照片等情况进行分析。注重与化脓性关节炎和类风湿性关节炎鉴别。类风湿性关节炎常为多关节受累，晚期可有有关节僵硬，但无骨质破坏病灶。治疗（一）对髌关节结核的治疗，首先要着重全身治疗，改善全身情况，增强机体的抵抗力。（二）在结核病灶活动期和手术前、后，应用抗结核药物。（三）牵引可纠正

肌肉痉挛引起的关节畸形，用持续皮肤牵引，早期纠正部分或全部屈曲挛缩，用牵引法保持关节面分离，以防粘连。（四）手术治疗1.在全关节结核由于关节病变广泛，非手术疗法很难治愈，且不可避免地要发生关节强硬和畸形，在全身情况改善后，应争取早期手术治疗，不仅可清除病灶，缩短病程，且可纠正畸形，融合固定关节于功能位，有利于早期恢复健康和负重行走，术后用髌人字石膏固定约3个月。2.在滑膜型或早期全关节结核，尤其在儿童患者，如关节面大部完好，在切除滑膜病灶或骨病灶时，注重术中勿使关节脱臼，以免影响股骨头循环，不作融合术，术后继续牵引及抗结核药物治疗，在不承重情况下早期活动，可保全关节部分或大部活动功能。3.在单纯型骨结核，应手术清除结核病灶，以免病灶穿入关节形成关节结核。以上手术，术毕均在关节内放链霉素1克，如有窦道，同时放青霉素40万单位。 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