

膝关节结核 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__E8_86_9D_E5_85_B3_E8_8A_82_E7_c22_304348.htm 名称膝关节结核所属科室骨科临床表现 起病缓慢，早期症状不明显，可有轻度关节肿胀，活动受限，往往发病较长时间后方就诊，常在初诊时就发现全关节结核，病情发展后，肿胀明显，肌肉萎缩，关节间隙狭窄，骨质破坏，活动受限，伴有疼痛和压痛。晚期由于疼痛而有肌肉痉挛，导致膝关节屈曲挛缩和内、外翻畸形。常有窦道形成，合并感染。由于疼痛和畸形，病人有跛行，甚至不能走路。辅助检查化脓性关节炎；类风湿性关节炎；创伤性关节炎诊断 诊断应根据临床表现、体温、血沉、X线检查，必要时及时作活体组织检查，动物接种以确定诊断。注重早期确诊，有时股淋巴结肿大，有结核病变，取作活检对诊断膝关节结核有一定意义。应与创伤性，化脓性以及类风湿性关节炎相区别治疗（一）支持疗法和抗结核药物治疗 改善全身健康情况。（二）早期卧床及牵引 可迅速减轻症状，用皮肤牵引使关节伸直。（三）滑膜型结核早期 关节内注射链霉素，每次1克，每周1~2次，约12周，如无效，应早期手术。（四）手术疗法1.骨型结核应及早去除病灶，以免向关节扩散。2.滑膜型结核，如大部分软骨完整，可做病灶清除术，去除病变滑膜、髌上脂肪，软骨面上肉芽，如半月板受累也需切除，术毕完全止血，置患肢于托马氏夹板上，用皮肤牵引，保持关节伸直。以后逐渐活动关节，但休息时要保持伸直，抗结核药物持续半年，在儿童多能保全关节的一定活动度。3.全关节结核，骨质有明显破坏，应在彻底清除病灶后融合膝关节于功能位。在儿童应融合在膝关节伸

直180°.位，注重勿伤骨骺。 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