

四肢关节结核_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_9B_9B_E8_82_A2_E5_85_B3_E8_c22_609671.htm 【诊断】

1. 症状 (1) 好发年龄任何年龄，青少年患者较为常见。(2) 好发部位单发病灶为主。可发生在任何部位，负重部位最多。脊柱结核最常见，髌、膝关节结核次之。(3) 诱发因素机体抵抗力低下，卫生条件不良，轻微外伤等。(4) 全身症状消瘦、贫血、低热、盗汗、食欲不振等。(5) 局部症状疼痛、肿胀、肌肉痉挛、关节活动受限、畸形、肌肉萎缩、寒性脓肿、窦道形成。2. 影像学改变 (1) 早期表现为骨萎缩，软组织肿胀。

(2) 骨结核 骨骺或干骺端溶骨性破坏，伴或不伴有死骨形成：骨膜反应较轻；骨质疏松及病灶周围软组织改变。(3) 关节结核 关节内及其周围软组织肿胀，骨萎缩明显。随着病情的发展出现不同程度的关节面骨破坏及关节间隙狭窄，关节畸形。严重者关节骨性强直。3. 实验室检查 (1) 贫血。

(2) 白细胞分类中淋巴细胞所占比例增大。(3) 血沉增快，c反应蛋白增多。(4) 脓液培养，有诊断意义。4. 结核菌素试验阴性结果表示未曾感染结核，有排除诊断意义（患者全身极度衰竭状态除外）。阳性结果无诊断意义。5. 病灶组织活检有诊断意义。

【治疗】1. 全身支持疗法 (1) 病灶局部制动。(2) 药物治疗 需要联合用药以防止结核菌产生耐药性。常用药物为链霉素、雷米封、利福平、乙胺丁醇等。链霉素一般使用2~3个月，出现毒副作用时随时停用。口服药物需连续使用1年以上，根据病情调整用药。(3) 手术治疗 清除结核病灶及寒性脓肿。晚期须纠正畸形，改善关节功能。手

术方法包括病灶清除术、滑膜切除术、关节融合术、截骨术等。在病灶完全静止若干年后可行人工关节置换术改善关节的功能。

髋关节结核【诊断】

1. 症状 (1) 好发于15岁以下的儿童。全关节结核多见。(2) 局部症状患髋疼痛、跛行，甚至不能行走。
2. 体征 髋关节压痛，活动明显受限。早期由于关节内积液和肿胀，患髋表现为屈曲、外展、外旋畸形；晚期因关节囊和肌肉挛缩出现屈曲、内收、内旋畸形。
3. 影像学改变 x线表现为骨质破坏、死骨、空洞、骨质疏松、关节间隙增宽或狭窄。晚期关节变形，严重骨性关节炎表现。

【治疗】

1. 全身抗结核治疗。
2. 卧床休息 皮牵引或髋“人”字石膏将有助于病灶静止，症状缓解。
3. 手术治疗 早期全关节结核应及早行病灶清除术以挽救关节功能。晚期可选择髋关节融合术或截骨术纠正关节畸形，稳定关节。人工关节置换术是挽救晚期关节功能障碍的有效方法，但须在病变静止足够长时间后方可进行。

膝关节结核【诊断】

1. 症状 (1) 好发于儿童或青壮年，常为单发。可分为单纯骨结核，单纯滑膜结核及全关节结核。(2) 局部症状疼痛、肿胀、畸形，晚期屈伸功能明显受限僵直。
2. 影像学改变 (1) 单纯滑膜结核可见软组织和骨质疏松。(2) 单纯骨结核多见于股骨下端、胫骨上端，髌骨少见。有骨质破坏。(3) 关节结核骨质破坏，有死骨、空洞、骨质疏松、关节间隙狭窄或消失，甚至发生脱位、强直或骨质硬化改变。

【治疗】

1. 全身抗结核治疗。
2. 卧床休息、患肢制动。
3. 局部病灶处理 (1) 单纯滑膜结核一般采取非手术治疗，除全身给药外，可关节内注射抗结核药。非手术治疗无效，可行滑膜切除术。(2) 单纯骨结核可行病灶清除术。(3) 早期全关节结核及早行病灶清除术。

(4) 晚期全关节结核病变活动者，可行病灶清除；病变稳定，但关节不稳定者，可行关节切除、加压融合术；有严重畸形者，可根据情况手术矫正。膝关节骨性关节炎本病分为原发性和继发性两种，前者是由关节软骨变性和关节受到损伤所致。遗传，体质因素也有一定影响；后者继发先天或后天畸形，损伤或炎症后。如膝内翻或外翻畸形，半月板损伤，髌骨软化症、剥脱性软骨炎、习惯性或外伤性髌脱位、髌骨骨折等，多发生在50岁以上。因外伤而致的骨性关节炎多发生在青壮年。女性多于男性。【诊断】1. 临床表现 发病缓慢，早期表现为关节疼痛、发僵，开始活动时较明显，尤其膝内侧疼痛为著，活动后疼痛减轻，活动多时又加重，休息后症状可缓解，晚期为持续性疼痛，活动受限。活动时可有摩擦音。时有关节积液及关节内游离体。2. x线表现 需拍双下肢负重位x线片。关节积液时关节组织肿胀。关节间隙变窄，关节下骨质致密，骨密度增高，骨小梁有断裂，随之出现囊性变，关节边缘唇样增生，腔骨嵴变尖，时可见关节内游离体。【治疗】1. 减少关节负重，减少活动量，充分休息。肥胖的病人应减轻体重，减少或避免长途跋涉，翻山越岭。2. 药物治疗 (1) 较轻时主要是保护关节，可服用保护、营养关节的药物 (2) 中度或严重时可服用非甾体类消炎止痛药物。

(3) 有关节积液时不需要抽出，可用非甾体类抗炎止痛药物和局部热敷，理疗可促进关节液的吸收，关节内注射激素药物要慎用，不宜服用激素。3. 理疗 可解除肌肉痉挛，改善血液循环，消肿、消炎、镇痛等作用，如离子导入、超短波、微波、蜡疗等。4. 手术治疗 (1) 关节清理术关节缘骨赘较大，关节内有游离体，影响功能者，可在关节镜下进行。损伤

小，恢复快。（2）截骨术达到矫正畸形，恢复正常力线，减少髓内压力，减轻疼痛。（3）膝关节融合术从事体力劳动的人，可行融合术，以胜任体力劳动。（4）人工关节置换术疼痛严重关节破坏广泛，活动差、关节不稳定、关节间隙均变窄，可行人工关节置换术。

髌关节骨性关节炎本病分为原发性和继发性两种，前者为原因不明的骨性关节炎，后者为先天外伤引起，如先天髌臼发育不良，半脱位，扁平髌、髌臼骨折，股骨颈骨折，股骨头坏死，感染等。

【诊断】1. 临床表现 开始时髌部酸痛或钝痛，慢性、渐进性发展，疼痛加重时常放射至膝内侧，跛性加重。髌关节活动受限，首先旋转受限，尤以内旋为著，继而影响外展、内收及屈伸活动。2.x线表现 关节间隙变窄甚至消失，关节边缘骨刺形成，局部软骨下骨质密度增加，头臼囊性变以及股骨头密度和形态上的改变。

【治疗】原发性髌关节骨性关节炎发展缓慢，继发性髌关节骨性关节炎发展进程则较前者迅速。1.适当休息，减少负重，减轻关节负担。2.消除致病因素。3.理疗，适当活动锻炼。4.药物治疗非甾体类镇痛药物。5.手术治疗保守治疗无效时。（1）关节镜。（2）髌臼旋转截骨术。（3）髌部截骨术。（4）人工关节置换术。

踝关节骨性关节炎【诊断】1. 年龄 原发性踝关节骨性关节炎多发生在50岁左右，继发性踝关节骨性关节炎多发生在40岁左右。2. 临床表现（1）疼痛病变进展缓慢，踝关节开始进展不重，初感关节不灵便，随运动量增加而加剧，不活动时，疼痛减轻或消失。开始活动时疼痛，随活动而好转。（2）体征触及踝关节较正常骨性增大，滑膜肿胀，关节功能不同程度受限，主动或被动关节活动时，可触及不同程度摩擦音，晚期有不同程度畸形。3.x线表现 关节间隙

变窄和不规则软骨下骨质密度增加、硬化，关节边缘唇样增生，骨赘形成。晚期关节软骨明显破坏，关节间隙明显变窄，关节畸形及半脱位。【治疗】1. 早期 减轻关节负担，休息、理疗。2. 药物治疗 非甾体类抗炎镇痛药及局部外用药。3. 晚期 手术治疗，包括关节清理术，关节融合术，人工关节置换术。 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