

肘关节骨化肌炎_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__E8_82_98_E5_85_B3_E8_8A_82_E9_c22_609682.htm 肘关节骨化肌炎是肘部创伤严重和较常见的并发症，约占肘部骨折与脱位的3%。

【诊断】 有明确外伤史；伤后反复被动屈伸关节；关节肿胀、疼痛持续不消伴局部温度升高；关节活动范围逐渐变小；x线早期无特殊，3~4周后关节周围发现云雾状的骨化团，晚期骨化范围缩小，密度增高，界限清楚。一般伤后3~6周内无增大趋势，6~8周后趋于稳定。

【治疗措施】 1.一般治疗：骨化性肌炎诊断确立后，肘关节应妥善加以保护，是否行主动关节活动锻炼要视情况而定，如局部有肿胀、压痛及温度增高，活动时疼痛加重，则不应过度活动；如上述症状不明显，则应在疼痛可忍受情况下锻炼，以保留一定程度的关节活动和功能。

2.放射治疗：有人认为放射治疗能影响炎症反应过程，可防止骨化性肌炎发生。每周2次，4周一个疗程，每次200r。

3.手术治疗：凡影响肘关节屈伸功能，而骨化性肌炎处于静止者，即异位骨化致密硬化，界限清楚者，方可考虑手术切除。切除的目的是不使任何与骨化块有关的肌、骨组织残留，以防止复发；切除时宜切除骨化块连同一薄层正常肌肉，彻底止血。术后石膏固定1~3周。

【发病机理】 肘部骨折、脱位等严惩损伤后，骨膜被剥离、破裂，血肿形成，或局部受到被动牵拉、手术刺激，形成血肿，这些可引起血肿骨化为主的骨化过程；血肿吸收后则逐渐向骨膜下骨化发展。目前对其机制并不十分清楚，可归纳为骨膜生骨学说和纤维组织转化生骨学说。骨化性肌炎的发生与下列因素

有关：1.反复强力被动活动。2.治疗时间，早期治疗可得到良好的复位，减少血肿形成，利于软组织修复。3.年龄，儿童发生骨化肌炎的机会少于青壮年。 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