

关节突与横突根部交界处的脊神经后内侧支靶点阻滞,并可抑制局部炎性浸润,减轻组织充血水肿,同时不会损害局部的神经^[6]。局部注射臭氧因其具有抗炎作用,通过臭氧拮抗炎症反应的免疫因子释放,改善静脉回流,减轻神经根的水肿及粘连,且通过臭氧对周围神经的直接刺激作用,促进抑制性中间神经元,释放脑啡肽起镇痛作用^[7]。综上所述,针对非特异性腰痛的病例,在良好定位的基础上采用药物进行神经根阻滞阻断局部的神经痛觉传导途径,抑制局部炎性反应,配合臭氧注射减轻神经根的水肿及粘连,抑制免疫因子,促进镇痛物质释放,可达到良好的临床效果,且操作简便,未见明显并发症,值

得临床推广应用。

参考文献

[1]靳安民.非特异性腰痛的对因治疗[J].第一军医大学学报,2002,22(12):1057-1060
[2]邵振海,陈仲,靳安民,等.脊神经后支综合症[J].中国矫形外科杂志,2002,9(6):611-612
[3]梁桂生,薛静旋,龙玲.脊神经后支定位温银针治疗非特异性下腰痛的临床研究[J].微创医学,2013,8(3):289-290
[4]陈志仲,邵振海,朱青安,等.脊神经后支性腰痛的解剖学和生物力学研究[J].骨与关节损伤杂志,1994,9(2):116-118
[5]王斌,易南,马虹,等.腰骶部脊神经后支行经特点及骨纤维管道解剖测量[J].中国疼痛医学杂志,2006,12(2):88-90
[6]丁伟国,顾春江,陶初华,等.腰椎脊神经后内侧支阻滞治疗关节突源性腰痛疗效观察[J].浙江中西医结合杂志,2013,23(5):361-362
[7]陈雪松,宋超,王世平,等.腰脊神经后支综合症的微创介入治疗[J].中国冶金工业医学杂志,2011,28(1):50-51

(收稿日期:2014-10-08)

关节镜下手术治疗膝关节半月板损伤的效果观察

齐权律¹ 崔伟² 李书振² 龚德飞² 蒋杰¹ 高俊凯¹

(1 广西中医药大学 南宁 530001;2 广西中医药大学附属瑞康医院 南宁 530011)

摘要:目的:观察关节镜下手术治疗膝关节半月板损伤的临床效果。方法:选取 2012 年 7 月~2014 年 3 月广西中医药大学附属瑞康医院收治的 45 例膝关节半月板损伤患者,采取关节镜下手术治疗,观察患者临床效果。结果:经过治疗,患者 Lysholm 评分相较于治疗前差异明显,总有效率为 95.56%,治疗前后患者临床症状差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。结论:关节镜下手术治疗膝关节能够有效保留膝关节半月板,术中损伤轻、痛苦少,疗效佳、恢复快,有利于恢复膝关节正常功能,值得临床广泛应用。

关键词:膝关节半月板损伤;关节镜;手术治疗;治疗效果

中图分类号:R684

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.03.029

膝关节半月板损伤是骨科常见的一类损伤,临床中以往认为膝关节半月板的血供情况相对较差,遭受创伤后通常难以恢复,因此传统方法为切开关节,完全切除半月板。但是切除半月板后,膝关节的负荷传导就会发生紊乱,致使膝关节及早出现退行性变,严重损害患者身体健康与生活质量。保存半月板的主要功能目前已经成为临床治疗目的,对 2012 年 7 月~2014 年 3 月广西中医药大学附属瑞康医院收治的 45 例膝关节半月板损伤患者采取关节镜下手术治疗,效果明显。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 7 月~2014 年 3 月广西中医药大学附属瑞康医院收治的 45 例膝关节半月板损伤患者,采取关节镜下手术治疗,男性 26 例,平均年龄(46.73 ± 3.41)岁,平均病程(2.34 ± 0.37)年;女性 19 例,平均年龄(45.98 ± 3.64)岁,平均病程(2.59 ± 1.52)年。左膝 21 例,右膝 24 例;术前膝关节平均 Lysholm 评分(46.2 ± 23.5)分;患者股四头肌均有不同程度的萎缩,膝关节剧烈疼痛,部分

患者伴有腿软、跛行、屈伸受限的症状。

1.2 治疗方法 选择硬膜外阻滞麻醉,取前外侧与前内侧入路,将关节镜镜头置入。细致检查膝关节,然后检查髌股关节、踝骨关节、髌上囊、内侧室、内侧隐窝与外侧隐窝、外侧室。全面评估患者病情,明确半月板的损伤类型与损伤部位,了解关节内滑膜、韧带病变与脂肪垫情况。本组病例中,半月板内侧损伤 18 例,外侧损伤 16 例,双侧损伤 11 例;10 例伴有滑膜炎,6 例关节内存在游离体,24 例合并软骨病变缺损;损伤类型:16 例撕裂伤,9 例纵裂,15 例复杂破裂,5 例水平裂。依据膝关节半月板的损伤类型,选择合适的手术方法。切除破损半月板或者直接缝合,对保留下来的半月板轮廓线与游离缘进行修整,注意保护半月板上的纤维环,保证关节囊稳定性。及时处理其他的关节内病变,最后对关节腔进行彻底灌洗,清除残余碎片^[1]。

1.3 术后处理 对于关节面可能渗血与术中滑膜切除较多的患者,在关节腔中进行负压引流,术后 24 h 拔除。缝合切口,弹力绷带加压包扎。常规使用

抗生素,持续用药 3~5 d,术后 12~14 d 拆线。指导患者于术后第 2 天舒缩锻炼股四头肌,实行膝关节与踝关节屈伸练习与直腿抬高练习,1 周后离床,依靠扶拐练习行走,术后 6~8 周允许进行体育活动^[2]。

1.4 疗效标准 优:膝关节恢复正常功能,无不良症状;良:膝关节功能有所恢复,但是重体力活动或者剧烈运动后膝部存在轻微疼痛;可:静息情况下,膝关节出现疼痛,存在关节肿胀;差:关节疼痛剧烈,严重影响正常工作生活。

1.5 统计学分析 数据处理采用 SPSS12.0 统计学软件,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 Lysholm 评分 经过治疗,患者术后 Lysholm 评分明显高于术前,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者手术前后膝关节 Lysholm 评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

术式	<i>n</i>	术前	术后
缝合术	12	46.2± 23.5	82.9± 17.5
部分切除	10	46.2± 23.5	83.5± 19.1
次全切除	19	46.2± 23.5	79.2± 19.5
全切除术	4	46.2± 23.5	85.4± 15.3

2.2 临床效果 术后随访 5~12 个月,21 例优,10 例良,12 例可,2 例差,总有效率为 95.56%,患者临床症状与治疗前相比差异明显,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

青年人是膝关节半月板损伤的主要人群,此类损伤可对患者工作生活与身体健康造成严重影响。

半月板损伤通常采用手术方法治疗,传统术法为直接切除半月板,此种手术方法需在直视下操作,关节内部结构需要完全暴露出来,而且手术创伤可严重干扰膝关节生理结构,膝关节缺失半月板容易导致关节缺乏稳定性,引起骨关节炎。随着微创技术的发展,关节镜逐渐应用于膝关节半月板损伤的治疗中。关节镜能够明确判断半月板的损伤类型、部位、程度,从而有针对性地选择手术方法,避免盲目治疗或者误切半月板^[3]。本研究中,12 例患者选择半月板缝合术,10 例应用半月板部分切除术,19 例采取半月板次全切除术,4 例行半月板全切除术。结果提示,术后患者膝关节 Lysholm 评分与治疗前相比明显较高,差异有统计学意义($P<0.05$)。随访发现,接受关节镜手术治疗的总有效率(95.56%)较高,说明膝关节半月板损伤采用关节镜手术治疗能够促进患者膝关节功能尽快恢复,提高 Lysholm 评分,疗效确切,安全可靠,与有关报道基本一致^[4]。综上所述,关节镜下手术治疗膝关节能够有效保留膝关节半月板,术中损伤轻、痛苦少,疗效佳,恢复快,有利于恢复患者膝关节正常功能,值得临床广泛应用。

参考文献

[1]陈坚,劳山,吕厚山,等.膝关节半月板周缘性脱位现象及其临床意义[J].中华骨科杂志,2005,25(7):426-430
[2]张建华,倪磊,陈坚,等.MRI 分类指导下内侧半月板退变性损伤的关节镜治疗[J].河北医药,2009,31(19):2568-2569
[3]丁卯,韩景超,丁承宗.膝关节半月板周缘性移位的研究进展[J].中国中西医结合影像学杂志,2013,11(4):444-446
[4]Ding J,Zhao J,He Y,et al.Risk factors for articular cartilage lesions in symptomatic discoid lateral meniscus [J].Arthroscopy,2009,25(12):1423-1426

(收稿日期:2014-10-08)

中西医结合保守治疗异位妊娠 37 例临床分析

周泉

(湖北省浠水县妇幼保健院 浠水 438200)

摘要:目的:探讨中西医结合保守治疗异位妊娠的治疗效果。方法:将本院 2010 年 5 月~2013 年 4 月收治的异位妊娠患者 73 例,根据随机数字表法分为对照组和实验组,对照组采用甲氨蝶呤静脉注射和米非司酮口服,实验组在对照组的基础上,同时辅以中药汤剂治疗,观察两组治疗效果。结果:与对照组对比,实验组治愈率较高,转手术治疗率较低,组间差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:采用中西医结合保守治疗异位妊娠效果显著,可提高保守治疗治愈率,避免或减少手术治疗。

关键词:异位妊娠;甲氨蝶呤;中药汤剂;保守治疗;临床疗效

中图分类号:R714.22

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.03.030

异位妊娠又称宫外孕,是受精卵在子宫腔外着床、生长、发育的异常妊娠形式,是妇产科临床工作中常见的急腹症之一。一旦发现异位妊娠应及时进行处理,防止受精卵破裂、出血而危及患者生命。手术治疗终止妊娠效果确切,但创伤较大,并发症发生

率较高^[1]。在情况许可的前提下,多数患者仍倾向于采用保守治疗。本文探讨了中西医结合保守治疗异位妊娠的治疗效果,现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 将本院 2010 年 5 月~2013 年 4