

膝关节单髁置换术治疗超高龄骨关节炎患者短期疗效观察

李玉宝

山东省济南市章丘区中医医院 250200

【摘要】目的 探究膝关节单髁置换术治疗超高龄骨关节炎患者短期疗效。**方法** 选择2018年1月-2020年1月来我院接受疾病治疗的36例超高龄膝骨性关节炎患者为研究对象。所有患者接受膝关节单髁置换术治疗疾病,分析结果。**结果** 手术切口达到I期愈合标准,不存在感染骨折以及深静脉血栓等等不良情况。患者手术时间均值为 51.32 ± 2.65 min、术中出血量均值为 81.05 ± 8.02 ml,住院时间为 10.15 ± 1.62 d。随访期间内患者没有出现诸如脱位、感染、假体松动等等不良情况。同时也无严重疼痛髌股关节软骨面进行性改变以及外侧胫股关节进行性改变的情况。患者术后HSS膝关节功能评分为优秀22例、良好10例、中等4例。患者术后可实现日常生活自理,关节活动范围达到95-135度。**结论** 针对于超高龄骨性关节炎患者而言,为其开展系关节单髁置换术治疗疾病,能够取得满意成效。此法安全性强、有效性高,可全面促进患者疾病转归,缩减手术时间出血量低。其应用前景较为广阔,因此值得进一步在临床中推广应用。

【关键词】 膝关节单髁置换术; 超高龄患者; 骨关节炎; 效果分析

【中图分类号】 R687.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-005-02

膝骨性关节炎为一类临床常见病、多发病。中老年为罹患此类疾病的好发群体。人体的膝关节较为复杂,其由髌骨、胫骨上端以及股骨下端所共同组成。疾病的发生和外伤过度疲劳、膝关节退行性改变有关。患者发病之后会表现出膝关节弹响、僵硬、肿胀酸痛等等情况。其在很大程度上对患者的日常活动造成影响^[1]。在早期有效防治骨性关节炎格外重要。当前,膝关节单髁置换术已然被广泛应用于治疗膝骨性关节炎之中取得了满意成效。为了全面探究膝关节单髁置换术治疗超高龄骨关节炎的疗效,结合实际情况,本文选择2018年1月-2020年1月来我院接受疾病治疗的36例超高龄膝骨性关节炎患者为研究对象,并对其使用了该项手术治疗疾病,得出心得,现将具体结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年1月-2020年1月来我院接受疾病治疗的36例超高龄膝骨性关节炎患者为研究对象。经诊断,患者符合卫计委最新发布的关于此类疾病临床诊断标准。受试者知情同意,自愿参加实验调查,在此同时签署了《知情同意书》。患者符合膝关节单髁置换术治疗标准。

排除样本:神经肌肉性病变者、严重凝血功能异常者、膝关节外型畸变者。

在此其中男性患者共计6例、女性患者30例。右膝病变者16例、左膝病变者20例,受试者年龄区间为75.38-89.12岁,年龄均值为 82.35 ± 1.65 岁。体重均值为 52.37 ± 1.62 kg。

1.2 方法

所有患者接受膝关节单髁置换术治疗疾病,具体方法为:

患者进入到手术室之后,为其开展神经阻滞联合喉罩通气麻醉。目的在于缩减麻醉药物使用剂量。受试者以仰卧位接受手术。工作人员在其大腿根部绑好止血带,利用支架对大腿加以固定。保持患侧膝关节自然下垂、屈曲。幅度为0-120度之间。利用胶布用以标记股骨头核心。使用记号笔妥善标好膝关节间隙、髌骨边界以及胫骨结节。常规性实施铺巾和消毒工作。于收治诊断髌骨内侧制作一个规格约为8.0cm的切口,分层开放。有效暴露关节腔后,使用“移动窗”法有效探查受试者前后交叉韧带并无关节软骨以及外侧胫股关节磨损损

情,确认受试者为膝关节内侧胫股关节软骨病理性改变。患者的髌股关节软骨呈现为轻中度磨损、前交叉韧带完整度良好。实施胫骨髓外定位工作,于受试者胫骨内侧可见膝内关节活动受限^[2]。正对股骨头有效截除胫骨内侧平台,后倾角度设定为5度,厚度约为8mm。在此之后,切除内侧增生骨赘以及内侧半月板。股骨于后交叉韧带止点前方大约10mm位置进行髓内钉外。先截取后髌,在此之后将其视为参照点,有效磨除骨科后进行试模测试、身躯平衡、无撞击、内外翻应力测试表明患者的膝关节稳定度佳。安装好假体,有效冲洗骨面。使用骨水泥妥善固定。

完成手术之后,实施关节腔内置硅球负压引流。于24h内移除。预防性使用抗生素,时间为48h。当患者麻醉作用消除之后,即可下地行走。常规性抗凝治疗时间为7天。通过B超检查,患者不存在下肢深静脉血栓。在移除引流管之后,将患肢悬垂于床边实施功能性锻炼,直至患者的膝关节屈曲可达到120度为止。同时开展股四头肌功能练习。患者术后30天内应用辅助器完成行走,后逐步过渡到自主行走。工作人员有效记录受试者的住院时间、术中输血量、手术时长、并发症发生详情以及膝关节恢复状况等资料。

2 结果

所有受试者顺利完成手术。手术切口达到I期愈合标准,不存在感染骨折以及深静脉血栓等等不良情况。患者手术时间均值为 51.32 ± 2.65 min、术中出血量均值为 81.05 ± 8.02 ml,住院时间为 10.15 ± 1.62 d。

所有患者均获得随访资料,随访期间内患者没有出现诸如脱位、感染、假体松动等等不良情况。同时也无严重疼痛髌股关节软骨面进行性改变以及外侧胫股关节进行性改变的情况。患者术后可实现日常生活自理,关节活动范围达到95-135度。患者术后HSS膝关节功能活动评分详见表1。

表1: 患者术后HSS膝关节功能活动评分(n, %)

项目类别	优秀	良好	中等	差
例数	22	10	4	0
百分比	61.11%	27.78%	11.11%	0.00%

3 讨论

(下转第8页)

< 0.05), 见表 3。

3 讨论

阑尾炎是较常见的外科急腹症之一, 主要是由饮食不当或者机体细菌感染, 从而引起阑尾炎尾部出现细菌性感染, 虽然阑尾的结构比较简单, 但其病变后的表现较为复杂, 严重时危及生命。因此, 针对阑尾炎患者需及时采取针对性治疗, 防止病情加重危及生命^[4-5]。

以往临床以传统手术为主要治疗方案, 该方式术野清晰度较高, 且在一定程度上防止肠粘连, 但临床研究发现, 传统手术创伤较大, 术后易出现多种不良症状, 且预后效果较差, 从而使临床治疗效率逐渐降低^[6]。而小切口阑尾切除术可有效弥补传统手术方案缺陷, 因该方式手术切口较小, 切口愈合瘢痕恢复较快, 未影响女性患者的美观度。同时该方式能在小切口条件下顺利完成手术, 使手术危险性将至最低, 且未对组织结构造成较大损伤, 使其术中出血量减少, 从而促进患者快速恢复健康^[7]。小切口阑尾切除术术前准备工作较为简单, 未存在繁琐事件, 同时并不需要特殊的医疗设备, 可在基层医疗行业进行推广^[8]。本文研究显示, 实验组各项指标明显优于对照组, ($P < 0.05$); 实验组不良症状总发生率为 16.67%, 显著低于对照组的 55.56% ($P < 0.05$); 实验组总有效率是 94.44%, 明显高于对照组的 61.11% ($P < 0.05$), 充分说明急性阑尾炎实施小切口阑尾切除术治疗效果显著, 有效降低不良症状发生, 且改善各项临床指标, 因

此值得在治疗领域中推广。

综上所述, 急性阑尾炎实施小切口阑尾切除术治疗效果显著, 值得临床广泛应用。

参考文献:

- [1] 朴玄. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎的临床疗效研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33):96.
- [2] 王瑞. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎的临床疗效研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):32.
- [3] 廖德强. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎临床疗效研究[J]. 心理医生, 2018, 24(19):186-187.
- [4] 杨士东. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎临床疗效研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(19):112-114.
- [5] 冯健, 崔乃强. 老年急性阑尾炎患者单孔腹腔镜和腹腔镜与开腹阑尾切除术的对比研究[J]. 中华老年医学杂志, 2019, 38(11):1266-1269.
- [6] 杜嘉原, 汪富涛. 腹腔镜阑尾切除术治疗急性阑尾炎临床疗效及术后并发症研究[J]. 陕西医学杂志, 2019, 48(2):179-182, 207.
- [7] 杨士东. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎临床疗效研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(19):112-114.
- [8] 王高生, 陈秋星, 俞欣, 等. 腹腔镜治疗急性穿孔性阑尾炎的价值评估[J]. 中国临床保健杂志, 2020, 23(1):124-126.

(上接第 5 页)

膝骨性关节炎为一类临床常见病、多发病。相关统计证实, 绝大部分骨性关节炎患者属于内侧单间室病理性改变。当前临床治疗此类疾病的手术方式包含全膝关节置换术、胫骨高位截骨术以及膝关节单髁置换术等等。在临床中, 对于膝骨性关节炎患者应用胫骨高位截骨术治疗早期病变, 能够取得一定效果。这种方法经过积极矫正受试者下肢力线, 进而缓解患者疼痛程度。但具体疗效维持时间较短, 且症状缓解效果也不明显。当前这种手术主要适合对象为肥胖患者以及青年活动量大者, 其被视为全膝关节置换术的过渡性手术方法, 但在中老年患者中较少使用^[3]。

全膝关节置换术技术相对成熟, 其能够体现出良好的对力线矫正效果。此类手术所取得的假体中长期疗效明显。但这种方法患者术后恢复时间较长, 且创伤大。针对于康复要求较高, 因此也不适合于超高龄患者。

针对于超高龄膝骨性关节炎患者来讲, 应用膝关节单髁置换术治疗疾病, 能够取得满意成效。此法截骨量低、不会侵犯到患者肌肉、手术切口小, 可有效保留病患前后交叉韧带^[4]。术中出血量低、手术时间短。患者完成手术之后, 膝关节本体感觉满意, 肌肉力量恢复速度快。当前诸多患者认为:

针对于超高龄膝关节炎患者来讲, 应用膝关节单髁置换术的效果显著, 安全性强。本组实验所得出的相关结果验证了这一理论的真实性。

总而言之, 针对于超高龄骨性关节炎患者而言, 为其开展系关节单髁置换术治疗疾病, 能够取得满意成效。此法安全性强、有效性高, 可全面促进患者疾病转归, 缩减手术时间出血量低。其应用前景较为广阔, 因此值得进一步在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 王现海, 罗棕元, 蒋广达. 膝关节单髁置换术治疗超高龄骨关节炎患者短期疗效观察[J]. 骨科临床与研究杂志, 2020, 5(03):172-175.
- [2] 宿贵军. 单髁置换术治疗膝关节内侧间室骨关节炎初期疗效[J]. 心理月刊, 2020, 15(06):177.
- [3] 邹春雨, 杨澜波, 米豫飞. 膝关节单髁置换术与全膝关节置换术治疗内侧单间室膝关节骨关节炎的近中期疗效[J]. 临床医学, 2020, 40(02):72-74.
- [4] 郝烨, 朱云峰, 何京生, 张亚莉, 徐峰. 膝关节单髁置换术治疗膝关节内侧间室骨关节炎的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(04):514-515.

(上接第 6 页)

对骨组织的二维或三维重建, 可以更直观、更准确地显示骨折线, 并清楚显示骨折移位等空间结构, 诊断正确率可进一步地提高。

总之, 对于怀疑有骨挫伤的患者, 充分利用现有设备, 依靠螺旋 CT 断层扫描, 尽可能减少误诊、漏诊, 从而有效地避免医疗纠纷的发生, 因此, 对怀疑有隐匿性骨折的患者, 均应常规进行螺旋 CT 检查。

参考文献:

- [1] 李士亮, 鞠发军, 龔爱玲, 等. 多层螺旋 CT 扫描、图像重建在胸部外伤中的应用[J]. 中外医学研究, 2013, 11(29): 45-46.
- [2] 张继民. X 线与 CT 在膝关节损伤中的对比分析[J]. 临床合理用药, 2010, 3(3): 17—18.
- [3] 张建年. 多层螺旋 CT 在鉴别新旧胸腰椎压缩骨折中的应用[J]. 实用放射学杂志, 2011, 27(1): 142-143.
- [4] 王秋颖. 多层螺旋 CT 在鉴别新旧胸腰椎压缩骨折中的应用分析[J]. 当代医学, 2012, 18(28): 72-73.