

关节镜微创术 一次性彻底告别膝关节病

□记者 叶子

今年55岁的陈女士,家住咸安区桂花镇,由于她每日需要下田劳作,5年前的她双膝就已经慢慢开始出现不适,在每次剧烈活动和特别劳累时,她的双侧膝关节就会出现疼痛的现象,但休息后这种现象就会减轻。几年过去了,这种伴随她多年的疼痛感不但丝毫没有减轻,反而是一次比一次加重,而且这种每次疼痛加重的感觉,让陈女士无法忍受。因为疼痛难忍,她不得不住进咸宁市中心医院。

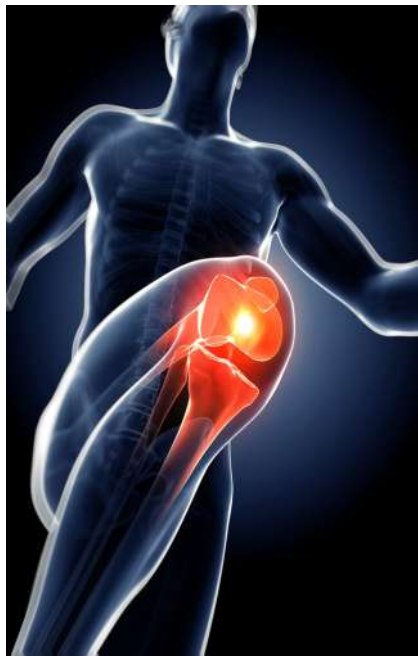
经接诊的关节外科专家叶茂详细检查,陈女士确诊为“双膝关节骨性关节炎”,应进行“关节镜”手术治疗。在叶茂的主刀下,陈女士的手术顺利完成,术后陈女士感觉轻微疼痛,没有使用任何止痛药物,术后一周下地,步态明显改善,尤其是上下楼不再疼痛,于一周后康复出院。

据了解,“关节镜”是一种观察关节内部结构的直径5mm左右的光学器械,关节镜手术是通过切开皮肤2个“筷子”大小的孔,将摄像头、手术器械伸入关节内,在显示器监视下,由医生操作,诊断和治疗各种关节疾病的设备。

那么,生活中市民该如何及早发现

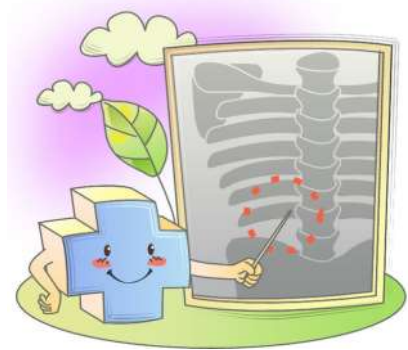
膝关节损伤?叶茂称,膝关节疼痛、膝关节肿胀、膝关节压痛、膝关节活动障碍、膝关节交锁都有可能是关节损伤所引起的。他建议,市民一旦身体出现不适,应立即前往正规骨科专科医院进行检查,避免因错诊、误诊而耽误最佳治疗时机。

目前,关节镜手术的应用范围已由原来的膝关节迅速扩大至肩、肘、腕、髌、踝等关节,在临床中多应用于关节内游离体;痛风性滑膜炎、化脓性滑膜炎、关节内囊肿、骨性关节炎;半月板切除;盘状半月板成型;半月板缝合;前后交叉韧带断裂重建、前后交叉韧带胫骨附着处撕脱性骨折关节镜下内固定等,成为关节外科中的重要检查诊断方法和治疗手段。膝关节镜手术是关节镜外科中开展最多、也是最成熟的手术,绝大多数膝关节的伤病都适合关节镜手术。如:膝关节骨性关节炎、色素绒毛结节性滑膜炎、膝关节急性慢性滑膜炎、髌骨软化症、半月板损伤、膝关节僵直、关节内游离体、滑膜软骨瘤、膝关节炎风湿性滑膜炎、各种关节炎等关节疾病。叶茂称,关节镜微创术具有手术风险低、费用低、微创,术后恢复快等优势,近两年来深受患者欢迎。



妙手“换”骨 尽显神奇

□记者 叶子



股骨头坏死的病人,往往是比较痛苦的。近年来,随着关节置换等换骨技术的日趋成熟,各地患者乃至百岁老人成功接受换骨术的新闻屡见报端。是否髌关节等人体骨“零件”出现问题都可以置换?哪些患者适合做关节置换?记者近日就关节置换的相关问题,采访了咸宁市中心医院骨外科

主任郑勇教授。

骨头损伤 换“零件”成潮流

“所谓换骨手术就是医学上所说的人工关节置换术。”郑勇介绍,人工关节置换术是指采用金属、高分子聚乙烯、陶瓷等材料,根据人体关节的形态、构造及功能制成人工关节假体,通过外科技术植入人体内,代替患病关节功能,达到缓解关节疼痛,恢复关节功能的目的。

“随着社会人口老龄化、平均寿命的不断延长以及生活质量的进一步提高,患者对人工关节置换术的医疗需求也在持续增长。出现骨损伤后,置换髌关节等‘零件’已成为一种潮流趋势。”郑勇称,以人工关节置换术中最常见的人工髌关节置换术为例,是用手术方法置入设计制作的人工髌关节,包括人工髌臼和人工股骨头部分,种类分为股骨头表面置换、人工股骨头置换、全髌人工关节置换。

这几类人 适合髌关节置换术

“人工关节置换手术的最大好处在于能够术后消除关节疼痛,大大改善关节功能,提高患者生活质量。但也并非所有的患者都能做人工关节置换术。”郑勇告诉记者,髌关节骨性关节炎、类风湿性关节炎,经严格保守治疗无效、疼痛明显、功能障碍、关节间隙明显狭窄者;股骨头缺血性坏死致股骨头塌陷,出现髌关节骨性关节炎并伴有疼痛和活动障碍的患者;强直性脊柱炎、陈旧性关节结核、外伤等原因造成髌关节强直,影响生活、工作的患者;老年人头下型或经颈型有移位的股骨颈骨折;某些累及髌关节的骨肿瘤患者适合做髌关节置换。

值得注意的是,年龄现在已非人工关节置换的决定性因素。不过出现以上疾病的患者还需符合关节面骨和软骨破坏的影像学改变、有中度到重度持续性疼痛、患者能够积极配合医生治疗,有良好的依从性,才适宜进行人工关节置换术。

值得注意的,年龄现在已非人工关节置换的决定性因素。不过出现以上疾病的患者还需符合关节面骨和软骨破坏的影像学改变、有中度到重度持续性疼痛、患者能够积极配合医生治疗,有良好的依从性,才适宜进行人工关节置换术。

“人工关节置换手术的最大好处在于能够术后消除关节疼痛,大大改善关节功能,提高患者生活质量。但也并非所有的患者都能做人工关节置换术。”郑勇告诉记者,髌关节骨性关节炎、类风湿性关节炎,经严格保守治疗无效、疼痛明显、功能障碍、关节间隙明显狭窄者;股骨头缺血性坏死致股骨头塌陷,出现髌关节骨性关节炎并伴有疼痛和活动障碍的患者;强直性脊柱炎、陈旧性关节结核、外伤等原因造成髌关节强直,影响生活、工作的患者;老年人头下型或经颈型有移位的股骨颈骨折;某些累及髌关节的骨肿瘤患者适合做髌关节置换。

值得注意的是,年龄现在已非人工关节置换的决定性因素。不过出现以上疾病的患者还需符合关节面骨和软骨破坏的影像学改变、有中度到重度持续性疼痛、患者能够积极配合医生治疗,有良好的依从性,才适宜进行人工关节置换术。

置换术后 患者应尽早康复训练

“一般小切口的全髌关节置换术患者,

术后2至3天能够扶拐或用助行器下地行走,5天左右便可回家,术后3周即可弃拐行走,2至3个月后可以像正常人一样生活。髌关节置换术后要遵医嘱尽早锻炼。”郑勇提醒患者,髌关节置换术后三个月以内功能康复和锻炼以髌关节周围肌肉的力量训练和关节活动度锻炼为主,特别是外展髌关节的臀中肌和后伸髌关节的臀大肌,肌肉的力量好坏直接影响到后期的行走步态和关节的稳定性。

“髌关节置换术后患者需要特别注意生活习惯的转变,如不能深蹲、不能过度内外旋转髌关节、不能翘二郎腿等等,特别是在术后三个月内,姿势不当可能会造成髌关节脱位。”郑勇强调,后外侧切口的患者术后早期注意下肢不要极度地内收屈曲内旋,床上翻身时两腿间夹一枕头;后期注意避免严重暴力外伤出现假体周围骨折及陶瓷破裂。

患者接受髌关节置换术后,要注意假体的保养,主要是避免如登山、打篮球等剧烈的活动作为日常锻炼方式,以免增加假体磨损。

椎间孔镜术 让疼痛消失无踪

本报讯(记者夏成芳)腰腿疼痛令婆婆苦不堪言,无奈就医,但她万万没想到,这份苦缠她大半年的疼痛,还没下手术台,就已经几乎完全消失。日前,这神奇的一幕就出现在市中心医院 同济咸宁医院脊柱外科手术室内。

今年60岁的吴婆婆,2年前逐渐出现腰痛和左下肢的麻木不适,疼痛严重时日夜不能休息,即使平日也是时好时坏,疼痛麻木不断,日常生活都不能自理,需要家人照顾。虽多方求医问诊,但是收效甚微。今年5月,吴婆婆自觉病情更加严重,腰腿痛较以前发作时更为剧烈,而且腰部因为长期疼痛的折磨,不自然地偏向左侧偏斜了,不仅站不直,甚至走路都非常困难,更不要说做家务

和生活自理了。

一次偶然的机遇,吴婆婆儿子遇到正好出诊的咸宁市中心医院脊柱外科的陈明博士,在详细了解病情后,陈博士却认为,只要准备得当,在进行腰椎间孔镜手术后,婆婆可立即康复。

记者在市中心医院 同济咸宁医院了解到,像陈婆婆这样的患者,在几年前,医生只能为病人做一个切开背部,咬出部分骨头,安装螺钉和金属棒的大的脊柱手术,这样的手术需要全身麻醉,术后还面临感染,出血,神经功能恢复,内固定物使用寿命等很可能出现的问题,确实是有较大的风险,一些病患在这些可能的风险面前踌躇不前,甚至选择放弃手术。但是随着近年脊柱外科微创

技术和工业发展水平的提高,脊柱椎间孔镜的问世已广大病患解决痛苦。

据该院脊柱外科的陈明博士介绍,椎间孔镜的优势明显,如今在骨科可以做绝大部分椎间盘突出手术,可诊治各类腰椎病变,而且没有年龄限制。目前,市中心医院 同济咸宁医院已全面开展椎间孔镜手术,该手术在一个仅7毫米大小的切口下,通过高清摄像头将椎间盘突出和椎管狭窄放大到电视屏幕上,医生在高科技精密设备仪器的帮助下,将病变部位彻底疏通,清理干净,很好解除了病痛。

据悉,吴婆婆已恢复正常生活,并重新加入了自己最为钟爱的广场舞老伙伴队伍。

