

线照射剂量较大;本组病人有 3 例发生退钉现象,为预防术后退钉,术中应尽量估计恰当直径的 Ender 钉打入,必要时可打入 3 根 Ender 钉;有 3 例出现髓内翻畸形,其中有 2 例是骨折断端较重粉碎骨折,特别是转子间内后侧粉碎骨折,不易固定牢固,另一例与下床过早负重有关。因此我们认为,对于 Senicheimer V 型不宜用 Ender 钉内固定治疗。同时对于其它类型骨折内侧有粉碎骨块时,即使解剖复位,稳定固定,术后指导病人下床活动也应有 8 周以上,否则易发生骨块移位,内

侧支撑失效,易并发髓内翻畸形,同时影响骨折愈合。再就是 Ender 钉的上端外侧钉应穿出大转子外,内侧钉应达股骨头内。Ender 钉属髓内固定,术后常规预防下肢深静脉血栓形成等药物治疗。

参考文献

- 1 谭宗奎,王庆,陈庄洪.股骨粗隆下骨折分型与治疗近况.中国骨伤,1998,11(4):78.

(收稿:2001-12-25 编辑:荆鲁)

• 短篇报道 •

膝关节色素绒毛结节性滑膜炎的治疗

程永远 王正端

(禹州市中医院,河南 禹州 461670)

我院自 1990 年 5 月~1998 年 5 月,共收治膝关节色素绒毛结节性滑膜炎住院病人 8 例,采用中西医结合治疗,效果满意,现总结如下。

1 临床资料

本组 8 例中男 6 例,女 2 例;年龄 22~55 岁,平均 32.4 岁。左膝 3 例,右膝 5 例。有外伤史 5 例,局部肿胀 3 例,弥漫肿胀 5 例,扪及结节 3 例,浮髌试验(+) 5 例,穿刺抽出血性液体 4 例,咖啡色液体 4 例。X 线示:关节间隙狭窄 3 例,关节腐蚀 3 例,关节增生样改变 3 例。诊断标准^[1]:多有外伤史、关节肿胀、疼痛,个别皮温稍高,关节功能多不受限,肿胀弥漫,触有海绵样感觉,部分可触及大小不等的稍有移动的结节,浮髌试验(+);关节穿刺抽出血性或咖啡色液体;X 线:早期可见弥漫性或局限性肿胀,个别可见圆形软组织结节阴影,晚期可见关节间隙狭窄,关节边缘腐蚀和增生样改变。

2 治疗方法

2.1 手术治疗:硬膜外麻醉下,取膝关节前内侧切口,在膝前内侧,沿股四头肌腱内缘至髌骨,绕过其内缘后再纵行向下,至胫骨平台下 4~5cm,切口呈“S”型,依次切开皮肤,皮下组织及深筋膜,在股四头肌腱处找出股直肌与股内肌之分界处。沿切口方向切开髌上囊及关节囊,溢出血性或咖啡样液体,将股四头肌腱、髌骨及髌韧带向外侧牵开,使膝关节屈曲,显露膝关节前室结构,包括膝交叉韧带、半月板、滑膜皱襞及大部分滑膜。可见关节表面布满的血管翳及关节软骨的部分腐蚀,彻底清除病变滑膜、结节组织及血管翳,彻底止血。若后室滑膜病变严重,可屈曲膝关节 90°~140°,切断前后交叉韧带及内侧副韧带,清除后室病变的滑膜,结节组织及血管翳,重新修复交叉韧带及侧副韧带。术毕将髌骨复位,逐层缝合,术后膝关节弹力绷带包扎,2 周后拆线,活动膝关节,加强功能锻炼。清理膝关节后室,术后膝关节石膏前后托固定,4 周后去除石膏固定,加强功能锻炼。

2.2 中药术后治疗:本病证属于“痹证”之顽痹,病机为瘀血痰浊,滞于经络骨骱,痰瘀胶结,阻滞气机,脉络瘀阻,治疗以活血祛瘀,化痰通络为主,兼以祛风湿、壮筋骨。方用身痛逐

瘀汤化裁^[2]。当归 15g,川芎 12g,红花 15g,桃仁 10g,没药 15g,香附 12g,羌活 12g,秦艽 12g,牛膝 15g,伸筋草 20g,玄胡 12g,五灵脂 10g,甘草 6g。术后第二天开始服用,每日一剂,水煎服,2 周一疗程,治疗 1~2 疗程。

3 治疗结果

8 例手术所示:膝关节滑膜均增厚,约 0.5~1cm。5 例为弥漫性,其中绒毛型 3 例,绒毛结节型 2 例,绒毛长 0.5~1.5cm,结节直径为 1~2.5cm 不等;3 例为局限性,均为结节型,结节直径 1~2cm 不等。其中 1 例弥漫性绒毛结节型,行前后交叉韧带,内侧副韧带切断,清理后室。5 例呈不同程度的关节腐蚀,关节软骨破坏,3 例骨质增生。术后 4 例服中药一个疗程,4 例服中药两个疗程,经 1~7 年随访,7 例关节肿痛消失,关节活动自如。5 例 X 线证实病变关节有所恢复。1 例关节活动受限,肿痛消失,右膝关节屈曲 90°。

4 讨论

本病临床比较少见,病因不明,其性质颇多争议,可能是一种介于炎症和良性肿瘤之间的滑膜疾病。一般采用手术切除和放射治疗。我们采用手术切除和中药治疗,达到了预期疗效。手术原则是彻底切除滑膜组织及结节组织,清除血管翳。对局限性病变,切除局部滑膜组织;对于弥漫性病变应切除全部滑膜组织。对于膝关节弥漫性结节型病变应剪断交叉韧带及侧副韧带,将关节脱位后,再将前后方的滑膜组织彻底切除。

本病祖国医学证属“顽痹”。病机为瘀血痰浊,滞于经络骨骱,治以活血祛瘀,化痰通络。方中以桃仁、红花、当归活血化痰,五灵脂、地龙化痰祛瘀通络,川芎、没药、香附、玄胡理气活血止痛,羌活、秦艽祛风湿,牛膝强壮筋骨,伸筋草舒筋活络,甘草调和诸药,诸药合用以达活血祛瘀、化痰通络、通利关节之效。

参考文献

- 1 郭巨灵.临床骨科学·骨病.北京:人民卫生出版社,1989:478.
- 2 黄文东.实用中医内科学.上海:上海科学技术出版社,1985:558.

(收稿:2002-02-19 编辑:荆鲁)