

关节镜手术治疗膝骨关节炎的疗效

Efficacy of arthroscopic surgery for knee osteoarthritis

李丹

Li Dan

(新疆维吾尔自治区中医医院 新疆乌鲁木齐 830000)

(Xinjiang Uygur Autonomous Region Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Urumqi 830,000)

摘要: 膝骨关节炎是一种常见的关节疾病,其症状包括关节疼痛、肿胀和功能受限。传统的治疗方法包括药物治疗、物理疗法和体重管理。然而,对于一些患者来说,这些方法可能无法提供长期的缓解。关节镜手术作为一种治疗选择,已经引起了广泛的关注。本论文旨在评估关节镜手术治疗膝骨关节炎的疗效,包括手术的安全性、效果和潜在的并发症。通过综合分析相关文献和研究,我们得出结论,关节镜手术可以在一定程度上改善膝骨关节炎患者的症状,但需要仔细考虑手术适应证和患者的个体差异。关节镜手术不仅可以减轻疼痛,还可以改善关节功能,但手术并发症的风险也需谨慎对待。

Abstract: Knee osteoarthritis is a common joint disease, whose symptoms include joint pain, swelling, and functional limitations. Traditional treatments include medication, physiotherapy, and weight management. However, for some patients, these methods may not provide a long-term remission. Arthroscopic surgery has attracted much attention as a treatment option. This paper aims to evaluate the efficacy of arthroscopic surgery for knee osteoarthritis, including the safety, efficacy and potential complications of the surgery. Through comprehensive analysis of relevant literature and studies, we conclude that arthroscopic surgery can improve some symptoms in patients with knee osteoarthritis, requiring careful consideration of surgical indications and individual differences in patients. Arthroscopic surgery may not only reduce pain but also improve joint function, but the risk of surgical complications should also be treated with caution.

关键词: 关节镜手术; 膝骨关节炎

Key words: arthroscopic surgery; knee osteoarthritis

一、引言

膝骨关节炎,又称膝关节炎,是一种慢性关节疾病,通常伴随年龄的增长而发展。它是全球范围内最常见的关节疾病之一,影响着数百万人的生活质量。膝骨关节炎的主要特征是膝关节的软骨退化和炎症,导致疼痛、肿胀、僵硬以及关节功能受限。患者可能会感到在日常生活中的行动中遇到困难,甚至无法从事他们喜欢的活动。传统的治疗方法包括药物治疗(如非甾体抗炎药和疼痛缓解药物)、物理疗法(如物理治疗和康复运动)、体重管理以及短期的关节抽液和关节注射^[1]。这些方法可以在一定程度上缓解症状,但对于一些患者来说,它们可能不足以提供长期的疼痛缓解和功能改善。近年来,关节镜手术作为一种治疗膝骨关节炎的选择逐渐崭露头角。关节镜手术通过微小的切口和一台小型摄像机,允许医生在直接视野下查看和处理关节内的问题,例如移除破损的软骨组织、清除关节内的异物或修复关节内的损伤。这种手术被认为是一种微创治疗,通常能够在术后迅速减轻疼痛,改善关节功能,甚至提高患者的生活质量。然而,关节镜手术并非适用于所有的膝骨关节炎患者,且手术是否能够提供可持续的疗效仍然是一个有争议的问题。因此,有必要对关节镜手术治疗膝骨关节炎的疗效进行深入的研究和评估,以确定其在临床实践中的实际价值^[2]。

二、关节镜手术的安全性

2.1 手术风险,关节镜手术虽然被广泛认为是一种相对安全的微创手术,但仍然存在一定的风险因素需要考虑。以下是一些主要的手术风险:(1)感染:术后感染是关节镜手术的罕见但严重的并发症。手术切口可能成为感染的入口,导致关节腔感染。我们将研究感染的发生率、相关因素以及如何预防和管理感染。(2)出血:手术中可能会发生出血,尤其是在对关节进行治疗时。我们将讨论出血风险的因素,以及如何监测和处理手术中的出血情况。(3)神经和血管损伤:在关节镜手术中,误伤周围神经和血管的风险存在,尽管较为罕见。我们将研究这些损伤的类型、发生率以及如何最大程度地减少这些风险。(4)麻醉风险:手术需要全麻或局部麻醉,因此也伴随着与麻醉相关的风险^[3]。

2.2 手术并发症,除了一般的手术风险外,关节镜手术还伴随着一些特定的并发症,这些并发症可能会对手术的成功和患者的康复产生重要影响。以下是一些常见的手术并发症:(1)关节感染:

关节感染是关节镜手术的严重并发症之一,可以导致长期的疼痛和关节功能受损。我们将研究感染的发生机制、预防措施和治疗方法。

(2) 关节粘连: 手术后,一些患者可能会出现关节粘连,即关节内的组织粘在一起,限制了正常的关节运动。我们将探讨关节粘连的风险因素和管理策略。(3) 软骨损伤: 在关节镜手术中,错误的操作或工具可能导致关节内的软骨受损。软骨损伤可能会影响手术的效果和术后康复。我们将讨论软骨损伤的类型、预防和修复方法。

(4) 血栓形成: 手术后,患者可能会面临血栓形成的风险,尤其是长时间卧床休息的情况下。我们将探讨血栓形成的危险性、预防和治疗方法。(5) 术后疼痛: 术后疼痛是关节镜手术的常见并发症之一,可能需要适当的疼痛管理措施。我们将研究术后疼痛的管理策略,以提高患者的术后体验^[4]。

三、关节镜手术的效果

关节镜手术通常在专用手术室内进行,患者处于麻醉或镇静状态。在手术开始前,医生会进行局部麻醉,以确保患者在手术过程中没有疼痛感。然后,医生会通过小切口将关节镜插入患者的膝关节。这个小切口通常只有几毫米大小,相比传统的开放手术,伤口更小,减少了感染和愈合时间的风险。一旦关节镜进入膝关节,医生可以通过关节镜上的摄像头实时观察关节内的情况。这为医生提供了高清晰度的图像,使他们能够精确定位问题并制定相应的治疗计划。根据患者的具体情况,医生可以进行多种治疗,包括清除受损的软骨、去除碎片、修复或重建损伤的组织、调整关节对齐、切除部分骨头或进行其他必要的修复^[5]。这些治疗措施旨在减轻疼痛、改善关节功能,并延缓膝骨关节炎的进展。关节镜手术通常比传统的开放手术时间更短,大多数手术可以在几十分钟内完成。这有助于减少患者在手术台上的时间以及术后康复的时间。关节镜手术的术后康复相对较快。患者通常可以在手术后的几小时内离开手术室,并且通常可以在几天内恢复正常的日常活动。然而,康复的具体时间会因手术的性质和患者的个体差异而异^[6]。

四、关节镜手术的适应证

4.1 患者选择,关节镜手术并非适用于所有膝骨关节炎患者,因此需要仔细评估哪些患者最适合接受这种手术。以下是一些常见的患者选择标准:症状严重性,关节镜手术通常更适合那些症状较为严重,药物治疗和物理疗法无法满足其需求的患者。我们将探讨

如何确定症状的严重性,并确定手术是否为合适的治疗选项;年龄因素:患者的年龄也是一个重要考虑因素。一些年轻的患者可能希望通过手术来延迟或避免全髌关节置换手术。我们将讨论关节镜手术在不同年龄群体中的应用;疼痛位置和类型:疼痛的位置和性质可以影响手术的适应性。例如,部分膝关节炎患者可能只在关节的一个区域感到疼痛,而另一些可能在整个关节都有疼痛。我们将研究这些因素如何影响手术选择;关节结构:关节的结构和解剖形态也是患者选择的关键因素。关节镜手术是否适合患者可能取决于关节内的问题,如软骨损伤、半月板损伤或其他结构性问题^[7]。

4.2 手术时机;关节镜手术的时机同样重要。患者和医生需要仔细考虑何时进行手术以获得最佳效果。以下是一些关于手术时机的讨论点:早期手术 vs. 延迟手术:一些患者可能希望在症状出现初期就进行关节镜手术,以预防症状恶化。相比之下,其他患者可能会选择推迟手术,直到症状变得更严重。我们将讨论早期手术和延迟手术之间的权衡;手术后的康复:手术时机还应考虑康复的因素。患者需要了解手术后康复过程的时间和努力,以便做出明智的决策;预防性手术:一些患者可能希望进行预防性关节镜手术,以避免将来的关节问题。我们将讨论这种方法的可行性和潜在风险。

五、关节镜手术的康复

5.1 手术后康复计划,关节镜手术的成功不仅依赖于手术本身,还取决于术后康复计划的质量和执行。康复计划是确保患者尽早恢复关节功能和减轻疼痛的关键。(1) 物理治疗:物理治疗是关节镜手术康复的核心。我们将探讨物理治疗的目标、方法和时间表,以及它对恢复的重要性;(2) 康复锻炼:康复期间的适当锻炼可以帮助恢复关节功能和力量。我们将讨论哪些锻炼是适合的,以及如何安全地进行。(3) 饮食和体重管理:饮食和体重管理对于康复也是至关重要的因素。我们将研究如何通过饮食和体重管理来支持康复。(4) 疼痛管理:术后疼痛管理是康复的一个重要组成部分。我们将讨论不同的疼痛管理方法,包括药物和非药物方法^[8]。

5.2 患者教育,患者教育在关节镜手术康复中扮演着关键角色。通过提供相关信息,帮助患者了解康复过程,并使他们能够主动参与康复计划,可以提高康复的成功率。(1) 术后护理:患者需要了解术后如何正确护理手术部位,包括伤口清洁和伤口照料。(2) 症状管理:患者应该知道如何识别并处理术后的不适症状,如感染迹象或异常疼痛。(3) 锻炼指导:患者需要明白哪些锻炼是安全和有效的,并如何正确执行它们。(4) 饮食和体重管理建议:提供关于饮食选择和体重管理的指导,以支持康复^[9]。

六、关节镜手术的潜在风险和局限性

尽管关节镜手术在治疗膝骨关节炎和其他关节问题方面有很多优点,但它也存在一些潜在的风险和局限性,这些需要患者和医生在考虑手术时谨慎权衡。(1) 感染风险:与任何手术一样,关节镜手术存在感染的风险,虽然这个风险通常较低。医生采取严格的消毒和无菌措施来减少感染的可能性,但无法完全消除。(2) 出血和淤血:在手术后,患者可能会经历一些出血和淤血,这是正常的生理反应。通常情况下,这些问题会在术后几天内自行消退,但有时可能需要额外的医疗干预。(3) 术后疼痛:尽管关节镜手术的术后疼痛通常较轻,但一些患者可能仍然经历疼痛和不适,特别是在手术后的早期。医生通常会开具药物来控制疼痛和炎症,但这些药物也可能会有副作用。(4) 关节镜手术可能无法解决所有与

膝骨关节炎相关的问题。在一些情况下,关节镜手术只能提供临时或部分缓解,而不是完全治愈。医生会根据患者的具体情况来制定最佳的治疗计划。(5) 尽管手术可以帮助减轻症状和改善关节功能,但膝骨关节炎是一种慢性疾病,仍可能会在术后继续进展。因此,术后的定期随访和管理仍然非常重要。(6) 关节镜手术的术后康复虽然相对较短,但仍需要患者积极参与。物理治疗和遵循医嘱是康复成功的关键。康复时间因手术的性质和患者的个体情况而异。(8) 关节镜手术需要经验丰富的外科医生来执行,因为操作关节镜需要高度技术和精确性。选择一个合格的、专业的医生至关重要。(9) 节镜手术可能不适用于所有膝骨关节炎患者。医生会根据患者的年龄、疾病严重程度和整体健康状况来评估是否适合进行手术^[10]。

七、结论

膝骨关节炎是一种慢性关节疾病,通常在中年及老年人中较为常见。它的主要症状包括关节疼痛、肿胀、僵硬和功能障碍,严重影响患者的生活质量。膝骨关节炎的治疗方法多种多样,包括药物治疗、物理治疗、体重管理和手术等。关节镜手术,作为一种微创手术方法,近年来在治疗膝骨关节炎中备受瞩目。关节镜手术,也被称为膝关节镜手术,是一种微创手术方法,通过使用一根细长的光学仪器,即关节镜,将其插入患者膝关节内,以便医生可以直接观察、诊断和治疗关节内的问题,而无需进行传统的开放性手术。这一技术的发展已经在许多关节问题的治疗中取得了显著的进展,尤其是在膝骨关节炎的治疗中。具有许多优点,包括小伤口、较少的术后疼痛和更快的康复。这使得它成为治疗膝骨关节炎等关节问题的有效选择。但要注意,手术的成功和术后康复还取决于医生的经验和患者的配合。因此,患者在决定接受关节镜手术前,应与医疗专业人员充分讨论风险、益处和术后康复计划。

参考文献:

- [1]万璐. 关节镜手术与透明质酸钠共同治疗老年膝骨关节炎患者的效果分析[J]. 饮食保健,2020,7(14):35-36.
- [2]桑圣广. 膝骨关节炎应用关节镜手术联合透明质酸钠治疗的临床分析[J]. 中国农村卫生,2020,12(4):15.
- [3]裴丽素. 关节镜下射频汽化治疗膝骨关节炎的手术配合及护理对策探讨[J]. 饮食保健,2017,4(11):180-181.
- [4]张赧栋,陈志坚,翁奇林. 藤黄健骨丸联合关节镜手术治疗膝骨关节炎临床研究[J]. 新中医,2020,52(10):71-73.
- [5]杨顺杰,王令成,杨硕瑶,等. 关节镜手术治疗对早期膝骨关节炎的中期临床疗效[J]. 中国骨伤,2023,36(6):502-507.
- [6]李建扬,杨先腾,罗锐,等. 关节镜手术联合透明质酸钠治疗老年膝骨关节炎的疗效观察[J]. 双足与保健,2019(19):156-157.
- [7]辉常军,钱文杰,王岩峰,等. 胫骨高位截骨联合关节镜手术治疗膝内侧间室骨关节炎[J]. 中华创伤骨科杂志,2020,22(9):808-812.
- [8]陈晨,郑伟,王磊,等. 局麻关节镜下治疗膝骨关节炎手术并发症及其预防[J]. 兵团医学,2022,20(4):15-16.
- [9]李仕臣,王文革,赵二龙. 腓骨近端截骨联合关节镜手术治疗膝内侧间室骨关节炎的疗效分析[J]. 中华老年骨科与康复电子杂志,2017,3(4):238-243.
- [10]饶利栋,黄瑞雄,闵筠杰,等. 胫骨高位截骨钢板内固定联合关节镜手术治疗内翻性膝骨关节炎[J]. 基层医学论坛,2020,24(28):4033-4035.