

膝关节镜下治疗法对老年骨关节炎退行性变的临床治疗效果

张涛

(河北省内丘县中医院疼痛科, 河北 内丘 054200)

摘要:目的 探讨膝关节镜下治疗法对老年骨关节炎退行性变的临床治疗效果;方法 取 116 例老年骨关节炎退行性变患者参与此次研究, 随机均等分组, 对照组予以常规治疗, 共 58 例。实验组予以膝关节镜下治疗, 共 58 例。观察两组患者的治疗情况, 比较两组患者的治疗效果、指标改善情况。**结果** 实验组的总有效率较高, 数据较高, 数据对比所得 $P < 0.05$, 有统计学意义;实验组的指标改善情况理想, 数据对比所得 $P < 0.05$, 有统计学意义。**结论** 对老年骨关节炎退行性变患者实施膝关节镜下治疗, 可有效改善患者病情症状, 疗效显著。

关键词: 膝关节镜下治疗; 老年; 骨关节炎退行性变; 治疗效果

中图分类号: R687.4 **文献标识码:** A **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.69.083

本文引用格式: 张涛. 膝关节镜下治疗法对老年骨关节炎退行性变的临床治疗效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(69):115.

0 引言

骨关节炎是一种常见骨科疾病, 发生率较高, 多发于中老年群体, 严重影响患者的关节活动^[1-2]。我院就膝关节镜下治疗法对老年骨关节炎退行性变的治疗效果进行探讨, 详细报道如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

考虑研究对照需求, 纳入老年骨关节炎退行性变患者 58 例参与此次研究, 患者均于 2017 年 1 月份到 2018 年 1 月份入院治疗, 并将其设为实验组, 予以膝关节镜下治疗; 同期纳入老年骨关节炎退行性变患者 58 例设为对照组, 予以常规治疗。患者的性别、年龄经数据分析显示差异不明显, 不具备统计学意义, 有可比性。

1.2 方法

对照组患者予以常规治疗, 患者坐立, 并下垂下肢, 消毒关节后, 关节外展屈曲 90°, 并对患者膝关节进行观察, 对存在关节积液患者实施抽液, 应用注射器经髌骨下方髌韧带外侧或者内侧实施吸液, 抽液后取玻璃酸钠 2mL 注射。对患者关节予以包扎, 保持膝关节屈伸保障药物分布均匀, 告知患者近期尽量减少活动, 每周治疗 1 次, 持续治疗 5 周。

实验组患者予以膝关节镜下清理手术, 手术入口以及关节腔予以局麻, 应用肾上腺素 (0.1%) 1mL + 生理盐水 3000mL 配置成灌注液, 确保手术视野清晰。经关节镜对患者实施探查, 了解患者膝关节情况, 依据检查结果实施相应治疗, 剥脱患者关节内分离或者不稳定的软骨碎片, 磨损区域予以磨削, 经钻孔减压术清除软骨中游离物, 并对关节内物质进行冲洗。术后将患者关节内积血以及积液进行清除, 术后取冰袋冷敷数盖。

1.3 观察指标

应用 HSS 评分对患者病情进行评估, HSS 分值为 0~100 分。(1) 显效: HSS 分值在 85 分以上; (2) 有效: HSS 分值为 60~85 分; (3) 无效: HSS 分值在 60 分以下。同时应用膝关节 MRI 量表对两组患者进行评估, 内容包括疼痛、肿胀、压痛以及步行能力等, 分值越高, 表示患者病情改善越好。

1.4 统计学方法

数据经 SPSS19.0 统计学处理软件进行检验, 应用 t 检验处理计量数据, 描述形式为 ($\bar{x} \pm s$), 应用 χ^2 检验处理计数数据, 描述形式为率 (%)。 $P < 0.05$, 数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

实验组的总有效率较对照高, 两组对比有统计学差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者指标改善情况比较

实验组的指标改善较对照组明显, 两组对比有统计学差异 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者治疗效果比较 ($n, \%$)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	58	40	16	2	96.6
对照组	58	32	11	15	74.1

表 2 两组患者指标改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	疼痛	肿胀	压痛	步行能力
实验组	58	治疗前	2.04 \pm 0.11	1.87 \pm 0.16	1.76 \pm 0.12	1.66 \pm 0.25
		治疗后	3.80 \pm 0.15	2.99 \pm 0.11	3.44 \pm 0.18	2.98 \pm 0.16
对照组	58	治疗前	2.03 \pm 0.17	1.86 \pm 0.18	1.75 \pm 0.13	1.68 \pm 0.22
		治疗后	2.72 \pm 0.16	2.01 \pm 0.16	2.12 \pm 0.12	2.32 \pm 0.25

3 讨论

骨关节炎是一种中老年常见骨科疾病, 对患者关节活动影响较大, 降低了患者的生活质量^[3]。患者临床症状以长时间的关节疼痛症状为主, 对患者日常生活限制较大, 病情治疗不及时还可诱发残疾^[4-5]。

对于老年骨关节炎退行性变的治疗, 临床上主要包括手术治疗、非手术治疗两种, 其中非手术治疗主要注射玻璃酸钠以及非甾体类镇痛药物, 然而疗效并不理想, 且治疗时间较长^[6]。于膝关节镜下对患者实施治疗, 可有效对患者关节进行清理, 及时改善患者关节病变程度, 经关节镜辅助可对患者骨关节进行修复, 清除骨赘以及软骨碎片, 切除滑膜并对髌骨上囊中增生滑膜进行清理, 减少了滑膜细胞分泌滑液^[7-8]。

综上所述, 对老年骨关节炎退行性变患者实施膝关节镜下治疗, 可改善患者病情症状, 提高治疗效果, 值得推荐。

参考文献

- [1] 王立新. 关节镜下关节清理术联合微创骨折术后配合运动疗法治疗中老年膝骨关节炎 [J]. 临床军医杂志, 2016, 44(7):761-763.
- [2] 苏庚洵. 关节镜下分型治疗膝骨性关节炎 1853 例临床分析 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 7(a2):1257.
- [3] 黄坚汉. 关节镜下清理术联合中西医治疗膝骨性关节炎的临床研究 [J]. 微创医学, 2016, 11(3):371-374.
- [4] 李磊. 关节置换手术时机选择对老年膝骨关节炎退行性骨关节炎治疗效果的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(13):216-217.
- [5] 陆永春. 关节镜下病灶清理治疗老年膝骨关节炎退行性骨关节炎的有效性安全性: 非随机对照临床试验方案 [J]. 中国组织工程研究, 2018, 22(7):1084-1089.
- [6] 贺胜. 膝关节镜下治疗老年骨关节炎退行性变的疗效研究 [J]. 中外女性健康研究, 2017, 24(17):21.
- [7] 李国. 膝关节镜下治疗老年骨关节炎退行性变的疗效研究 [J]. 河北医学, 2016, 22(2):272-275.
- [8] 许冬雷. 膝关节镜下治疗法对老年骨关节炎退行性变的临床治疗效果 [J]. 医药卫生: 引文版, 2016, 8(11):84.