

专家连线



如何诊治髌关节滑膜炎

□方华宴

症状

髌关节表现为疼痛,肿胀,活动受限,患者不敢活动髌关节和膝关节。患儿在被动活动时啼哭不宁,拒绝检查病患处,伴有明显跛行。患肢呈髌内收、内旋及屈曲,但以髌外旋、外展和屈曲者多见。有少数患者会有发热症状,体温在37.3~39.7摄氏度。患者髌关节前方有深压痛,被动活动髌关节内、外疼痛,伸直下肢时叩击足跟引起髌关节疼痛,屈膝位叩击膝部引起髌关节轻微疼痛。

检查

X线检查结果可见髌关节囊肿胀、间隙增宽。超声、CT或磁共振检查结果显示髌关节内有滑膜主要分布在关节周围,白细胞正常或轻度增高,淋巴细胞偏多,血沉增高。

快。髌关节液多呈清澈透明状,也有呈轻度浑浊或淡红色。补体结合试验结果显示阴性,免疫球蛋白检查结果示略高,或大致在正常范围。C反应蛋白检查结果示偏高或正常。

髌关节滑膜炎在受到各种病因(如骨质增生、关节炎、关节结核、风湿病、创伤性外伤、骨折、关节内损伤、周围软组织损伤、手术等)刺激或直接刺激滑膜损伤而产生炎症反应,滑膜对炎症刺激的反应是分泌滑液和产生疼痛。严格来说,只要关节内有渗出积液,就证明滑膜炎有炎症存在,主要表现为关节充血肿胀、疼痛,关节积液和渗出,活动困难,功能受限等。

滑膜炎是由于微循环不畅造成的无菌性炎症,主要症状是产生积液。关节滑膜是包裹在关节周围的一层膜状

组织,不仅保护关节组织,而且还会产生关节液,为关节活动提供润滑液。关节液的产生和吸收是一个动态平衡的过程,当出现关节液吸收障碍时,动态平衡会被打破,关节液的产生大于吸收,便会出现关节积水。所以治疗滑膜炎主要是调理微循环系统,只要微循环畅通,积水会自然消失,炎症也就解除了。患者在积水期间不要劳累,减少抽水、注射次数,过多的抽水、注射会刺激滑膜下结缔组织,容易产生纤维组织增生,以及滑膜组织老化等,使滑膜组织再生与修复能力降低。

不能确诊髌关节滑膜炎的患者,需要检查下列病症:髌关节结核性滑膜炎,化脓性髌关节炎,风湿性滑膜炎,风湿性髌关节炎,股骨头骨骺骨软骨病,痛性髌关节滑膜炎,银屑病性关节炎,血友病

性髌关节炎,赖特综合征等。患者出现症状后必须去医院认真检查,防止误诊的发生。

治疗

患者在被确诊后,早期应卧床休息,积极治疗原发疾病,消除病因,维持水电解质平衡,控制细菌和病毒扩散。应用非甾体类药物,局部进行理疗有助于滑膜炎消退、消肿、止痛。患肢采用皮肤牵引,应置于外展、屈膝15度制动。

预后

髌关节滑膜炎预后良好,一般不会复发,也不会有后遗症。但是,少数患者由于关节内压持续增高,影响股骨头的血液供应,造成股骨头缺血性坏死,所以要在康复后2~6个月进行复查。
(作者供职于郑州市骨科医院)

经验之谈

术中神经电生理监测十问

□李六一

随着科技进步,精准医疗观念已深入人心。如何用更高效、更精准、更无害的诊疗方式为患者服务,已成为推动医学进步的原动力。在这样的背景下,术中神经电生理监测(IONM)技术应运而生。什么是术中神经电生理监测呢?下面通过10个问题来认识它。

一、什么是术中神经电生理监测?

术中神经电生理监测是指应用各种神经电生理技术,监测手术中处于危险状态的神经系统功能完整性技术。简单来说,就是在某些容易损伤神经的手术中,通过神经电生理技术,监测并保护神经,避免患者术后发生神经系统并发症。

二、术中神经电生理监测有什么作用?

术中神经电生理监测主要有以下几个方面的作用:1.对手术中易受损伤的神经进行监测,减少手术造成的不可逆性神经损伤,最大程度保留患者神经功能。2.对手术中不容易分辨的神经组织进行鉴别和定位,为手术中分离、保护神经组织提供帮助。3.在某些手术中,术中神经电生理监测可以判断手术效果和患者的预后。4.术中神经电生理监测技术还可以帮助判断麻醉深

度和患者生理状况。

三、术中神经电生理监测主要有哪些技术?

术中神经电生理监测主要有体感诱发电位、运动诱发电位、脑干听觉诱发电位、脑电图、自由描记肌电图和激发肌电图等技术,其中包含了经颅电刺激运动诱发电位、直接电刺激运动诱发电位、中央沟皮层反转定位、脑功能区定位、异常肌反应波监测、D波监测、椎弓根螺钉刺激、H反射等术中监测技术,在各种手术中多种技术联合应用,发挥协同、精准保护神经作用。

四、术中神经电生理监测主要应用在哪些领域?

目前,术中神经电生理监测主要应用在神经外科、脊柱脊髓外科、骨科、神经介入科、手外科、甲状腺外科、耳鼻喉科、心外科、普外科、儿科、妇产科等多学科领域。常见的术中神经电生理监测疾病和手术包括脊柱侧弯、桥小脑角肿瘤、胶质瘤、动脉瘤、面肌痉挛、椎管内肿瘤、脊髓栓系综合征、腰椎间盘突出症、颈椎病、周围神经手术、选择性脊神经后跟切断术、癫痫的手术治疗、帕金森病脑深部电刺激术、甲状腺肿瘤切除术等。

五、术中神经电生理监测过

程大致是怎样的?

术中神经电生理监测根据手术的需要,在取得患者及家属同意后,结合手术部位及特点,制定合理的术中监测方案,同麻醉医师配合,采取合适的麻醉方案。在患者麻醉后安放监测电极到患者肌肉、神经表面、头皮等部位,连接并调试好监测仪器,在手术中实时评估患者神经功能,及时向手术医生报警,避免手术损伤神经,待手术结束时做好监测记录,撤去监测电极,手术后随访患者,评估神经功能。

六、能否举一个生动的例子,说明术中神经电生理监测在临床中的应用?

比如,有个小伙子脑内长了个肿瘤,叫作听神经瘤。近半年,来他右侧听力逐渐丧失,耳鸣,头晕。如果患者不早手术,随着肿瘤持续长大,症状会越来越严重,甚至危及生命。但是进行这个手术有个技术难点,那就是肿瘤离患者正常面部神经很近,手术过程中容易损伤面部神经而导致面瘫,可导致患者术后不能皱眉、闭眼,吹气漏风,笑的时候脸歪等。因此,保护面部神经成为该手术中最难解决的问题。术中神经电生理监测正是解决这个难题的

利器。神经监测团队在手术过程中实时监测,并评估面神经功能,一旦面神经出现异常信号,说明此时面神经受到扰动,系统便会立即向主刀医师报警。主刀医师在术中监测医生的帮助下,仔细辨别,终于成功避开面神经,完成了手术,肿瘤也完全切除,同时保护了面神经未受损伤。主刀医师和患者都纷纷赞扬术中神经电生理监测技术的高超之处。

七、进行术中神经电生理监测会对人体造成损害吗?

术中神经电生理监测是一种有创伤的神经保护技术,术中监测的针电极要放在目标肌肉内,螺旋电极要固定在头皮上,但整个过程是在患者清醒后进行的,并且在患者清醒前会把电极撤出,术中和术后患者都是无痛的。需要指出的是,在术中进行运动诱发电位刺激时,有可能引起咬肌收缩,存在咬舌、牙齿脱落等风险,但可以通过放置软牙垫的方法很好地避免这种情况发生。总之,术中神经电生理监测不会对人体造成大的损伤,是一项比较安全的监测技术。

八、术中神经电生理监测技术能保证手术的安全吗?

大量的临床证据表明,应用

术中神经电生理监测的患者,术后神经系统并发症的发生率大幅降低,这表明术中神经电生理监测技术显著提高了手术的安全性。但医学上没有绝对,术中神经电生理监测也不例外。该技术对手术的安全起到帮助作用,但手术与手术特点,手术医生的熟练程度,患者的生理状况,麻醉医师的配合度有关。

九、术中神经电生理监测在我国应用现状如何?

术中神经电生理监测自20世纪90年代引入我国以来,日趋完善和成熟。目前,该技术在大型医院已得到应用,已经成为多学科、多领域相关手术中不可或缺的一项关键保障,但同时也要看到该技术专业人才相对不足的现状。

十、术中神经电生理监测的前景如何?

术中神经电生理监测在保护神经功能方面发挥着其他技术无法替代的重要作用,得到了越来越多的学科和医生的应用和信任。随着科学技术的日新月异以及精准医疗的来临,术中神经电生理监测将在监测技术、监测领域、应用机构、人才队伍等各个方面得到长足的发展,走向成熟。
(作者供职于河南省人民医院)

寻医问药

专家团队 答疑解惑

专家:河南省传染病医院 赵清霞



网友:

请问,蚊子叮咬会不会传播艾滋病?艾滋病在哪里可以进行检测?

赵清霞:

蚊子叮咬并不会传播艾滋病。因为艾滋病病毒只会在人体内繁殖,在蚊子体内并不会繁殖,而且蚊子在吸血时不会将已经吸入体内的血液再注入被叮咬的人。

可以到县级疾控中心、县级公立医院检测和诊治。它们都可以提供保密和免费的艾滋病咨询和检测服务。

卫生行政机构还指定有询检测门诊(VCT)为社会提供咨询和检测服务,它们也是保密的并且免费的。医院的医务人员也会主动提供艾滋病咨询和检测服务,看是否有艾滋病病毒感染者,以减少医源性传播。

另外,还可以接受社会公益组织提供的保密、免费的艾滋病病毒抗体快速检测。

也可以在药店购买试剂自我检测。这些试剂是初筛试剂,包括唾液、尿液、血液等检测试剂,方便快捷。

有高危性行为的人,应当每年主动定期进行艾滋病病毒抗体检测。



赵清霞

专家:新郑市人民医院 冯建超



网友:

腹股沟疝有哪些症状,对人体会造成哪些危害?

冯建超:

腹股沟疝的重要表现是腹股沟区有一突出的肿块,偶尔有坠胀疼痛感。大部分患者在站立、行走、咳嗽或劳动时肿块出现,平卧休息或用手将肿块向腹腔推送,肿块可向腹腔回纳而消失。如果发现肿块突然增大,发硬,明显疼痛,极有可能是肠管嵌顿。如果不及时治疗,会引起肠管坏死穿孔,严重时可能发生脓毒症,危及患者生命。



冯建超

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您解答。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

本报微信公众号: yiyao-weishengbao QQ: 5615865

改变一生的际遇

——一名抑郁症患者的痊愈之路

本报记者 董菲 通讯员 席娜

“列夫·托尔斯泰曾说过,幸福的家庭都是相似的,不幸的家庭各有各的不幸。但是,在心理治疗中,常常与此相反。”郑州市第八人民医院业务副院长、主任医师孔德荣说,“幸福的家庭各不相同,不幸的家庭多类似。”

父母离异 阳光少年在叛逆中长大

陈某某在读高中的时候父母离异,原本学习成绩优异的阳光男孩变成了一个自卑、自责,甚至后来发展到无数次用刀片划破手而自虐的人。他遭遇了什么?他又承受了哪些身心方面的压力呢?

2016年8月的一天上午,孔德荣正在门诊翻看病历。一位母亲带着一名男孩来到诊室说:“这孩子我实在管不了,无论怎么教育,他就是不想上学。”当时,这位母亲看起来十分焦虑,孩子则面无表情地站在一旁。

陈某某的父亲是一名事业有成的人,他的母亲也是单位里工作出色的职员。从陈某某3岁记事起,夫妻俩经常在家中吵架,一直到陈某某的初中时期。陈

某的脑海里总是出现父母争吵的画面,这对陈某某的心灵造成了创伤,时常折磨着陈某某。他开始变得自卑、自责,感觉自己是个父母的累赘。

后来,陈某某父亲的生意越做越成功,成为一家大公司的老板,回到家里常常以领导姿态出现,脾气也越来越坏。而陈某某的母亲觉得自己自食其力,也不愿意委曲求全。于是,他们之间的矛盾变得越来越激烈,最终导致婚姻破裂。陈某某将自己关在房间里,拒绝和母亲交流。陈某某的脑海中无法控制地出现父母争吵的画面,这持续伤害着他的心灵。陈某某感到痛苦和绝望,多次用刀片自虐,试图寻找片刻解脱。他始终无法专心学习,成绩一落千丈,最终休学。

无奈之下,陈某某的母亲请老师到家中辅导他的功课,但是无济于事。陈某某将自己关在房间里,沉迷于网络游戏之中不能自拔。他的母亲在气愤之下将网线剪断,陈某某居然拿起刀指向了自己的母亲……

心灵解锁 “医生妈妈”开出“家庭处方”

在孔德荣的耐心引导下,通

过家庭心理治疗,陈某某说出了心里话。

“我多么希望父母能像我儿时那样爱我,我好想再次依偎在妈妈怀里诉说自己的心声,哪怕只有短暂的时间也好。”陈某某说。孔德荣告诉记者,出现问题的其实是孩子,而是家长。陈某某长大后情绪突然发生变化,是一次次心理创伤累积的结果。

孔德荣认为,在家庭教育中,相比于物质上的满足,孩子更需要精神层面关爱。首先,家长要努力为孩子营造一个和谐的家庭环境,营造一个温馨的家庭氛围。在教育孩子问题上,父母双方尽可能观点达成一致,避免出现两种不同的教育方式。其次,父母要善于与孩子沟通,学会换位思考,多倾听孩子的心声,理解孩子感受,察觉孩子的需求并及时做出回应。

幡然悔悟 亲情回归家庭

孔德荣说,陈某某辗转多家医院治疗,后经人介绍来到郑州市第八人民医院。孔德荣通过专业心理评估,最终确诊陈某某为青少年抑郁症。陈某某经过系统药物治疗及家庭心理治疗1个

月后,痊愈。半年后,重新踏入校园的陈某某发奋图强,最终考上了理想的学府。

值得一提的是,在该案例中,通过家庭心理治疗,在陈某某的教育理念发生了改变,失衡的家庭关系找到了平衡,重新焕发了生机与活力。陈某某的父母又走到了一起,开始了新的生活。

据孔德荣介绍,引发儿童青少年心理问题的原因,90%是家庭因素,还有升学压力及自身性格因素。家庭治疗是一种基于科学的治疗方法,目标是促进家庭成员间关系发生变化。家庭治疗的理念是家庭功能完整,家庭成员之间分工明确,界限清晰,每个家庭成员充分发挥自己的角色,有自己独立的空间,成



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线: (0371) 68953120

登封市人民医院 营养科科长韩超央: 营养均衡治疗慢性病



扫码看视频

征稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《探诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以上;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:5615865@qq.com
邮政编码:450000
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部