

拟交流类型：书面交流  
最终交流类型：大会发言  
类别：关节镜学组  
681767



## 关节镜下清理治疗膝关节置换术后非感染性疼痛

朱旭, 张星火, 张亚奎, 曾纪洲, 成文浩  
首都医科大学附属北京潞河医院

关节镜下清理治疗膝关节置换术后非感染性疼痛(摘要)

目的 探讨膝关节镜下清理在膝关节置换术后非感染性疼痛的可行性

方法 2007-2017年,我科共有5例患者(男2例,女3例)因膝关节置换术后疼痛行关节镜下清理术,所有患者术前感染指标均正常,并于术中及术后排除感染。平均年龄66.4岁(55~72岁),所有患者均为后交叉韧带替代性后稳定性假体。术前X线未发现假体断裂及松动,并经保守治疗无效。术前患者症状出现时间平均为4个月(2~6个月),症状持续时间平均2.5个月(1~4个月)。术后随访平均36个月(3月~7年)。所有患者关节镜术前和术后分别进行膝关节协会评分(KSS)及功能评分。

结果 关节镜术后疼痛及功能评分获得明显改善,KSS评分从术前平均44分增加到术后86分;功能评分从术前45分增加到术后82分。无因关节镜检发生感染。

结论 TKA术后疼痛和功能不良可行关节镜检查明确病因,通过治疗减轻疼痛,改善关节功能。

关键词: 关节镜 膝关节置换术后 疼痛

关键字

参考文献

拟交流类型：书面交流  
最终交流类型：大会发言  
类别：关节镜学组  
688850



## 肩袖撕裂合并冻结肩的一期治疗

林建宁  
海军总医院

目的 评价一期手法松解同时关节镜下肩袖缝合治疗肩袖撕裂合并冻结肩的临床效果。方法 2010年11月至2014年7月,我科收治肩袖撕裂合并冻结肩患者共27例,全麻下先行手法松解,之后行关节镜下肩袖缝合修复,术后行患肩功能锻炼,随访时间1年以上,分别在术前和末次随访时采用VAS疼痛评分、肌力、活动度、Constant评分进行评估,并对结果进行配对t检验统计学分析。结果 末次随访时,患肩关节VAS疼痛评分、肌力、活动度、Constant评分与术前相比,差异有统计学意义( $p < 0.01$ )。结论 一期手法松解同时关节镜下肩袖缝合修复治疗肩袖撕裂合并冻结肩,临床效果满意

关键字

参考文献

拟交流类型：书面交流  
最终交流类型：大会发言  
类别：关节镜学组

710830



## 关节镜下松解肩关节治疗冻结肩的初步临床效果分析

赵昌盛

北京大学国际医院

关节镜下松解肩关节治疗冻结肩的初步临床效果分析

目的：探讨关节镜下松解肩关节治疗冻结肩的临床效果；

方法：选取冻结肩患者 30 例，术前进行 UCLA 肩关节评分、VAS 评分、肩关节活动度检查；全麻下行肩关节镜下关节松解术，术后随访 3 个月，进行 UCLA 肩关节评分、VAS 评分、肩关节活动度检查；术前与术后评分和活动度进行统计分析；

结果：UCLA 评分、VAS 评分、肩关节活动度检查术前与术后存在统计学差异 ( $P < 0.05$ )；

结论：关节镜下松解肩关节治疗冻结肩有效，是可以作为治疗冻结肩的有效方法。

**关键字**

**参考文献**

拟交流类型：书面交流

最终交流类型：大会发言

类别：关节镜学组

711071



## 膝关节后内侧角切取股薄肌及半腱肌的临床研究

周密

中国人民解放军火箭军总医院

目的：常规切取股薄肌及半腱肌的切口位于胫骨结节内侧，有可能造成隐神经损伤、切取肌腱过短及误切取缝匠肌。本文研究在膝关节后内侧角切取股薄肌及半腱肌的临床效果。

病人与方法：本组共 13 例病人，其中男 9 例，均为单侧膝关节前交叉韧带重建患者。术侧下肢呈“4”字在膝关节后内侧角触及股薄肌及半腱肌走行并进行标记。沿皮纹作长约 2-3cm 横切口。依次切开皮肤和浅、深筋膜层，可触及股薄肌及半腱肌。挑出肌腱，切断半腱肌副腱束。筋膜下分离至肌腱胫骨止点处，带骨膜将其掀起并切断。末端编织缝合，常规方法顺行向近端切取全长肌腱。

结果：

术后随访 6-18 个月，平均 14.5 个月。全部病例均完整切取股薄肌及半腱肌，无一例出现切取肌腱过短或误切取缝匠肌的情况。有 4 例病人出现短暂性小腿内侧麻木，均于随访期内缓解。

结论：该方法安全有效，并发症少，对外观影响小。

**关键字**

**参考文献**

拟交流类型：书面交流

最终交流类型：大会发言

类别：关节镜学组

711118



# 膝关节镜术后应用罗哌卡因控制疼痛的临床观察

袁伟

解放军第 306 医院

目的：研究膝关节镜术后关节腔内注射罗哌卡因的镇痛效果

方法：采用随机对照方法，将 92 例膝关节镜手术患者随机分为对照组与实验组，实验组患者在膝关节镜手术结束时向膝关节腔内注入罗哌卡因 10ml，记录术后第 2、6、24h 的疼痛情况。

结果：实验组术后疼痛评分均优于对照组。

结论：关节镜术后关节腔注射罗哌卡因的镇痛效果明显优于不用罗哌卡因组。

关键字

参考文献