

2023 WORK SUMMARY

CPM结合康复训练治 疗膝关节周围骨折的 临床探讨

汇报人：

2024-01-14

目录

CATALOGUE

- 引言
- CPM结合康复训练治疗膝关节周围骨折的理论基础
- 膝关节周围骨折的临床表现与诊断
- CPM结合康复训练治疗膝关节周围骨折的方法与步骤

目录

CATALOGUE

- 临床实验设计与实施过程
- 结果分析与讨论
- 结论与展望

PART 01



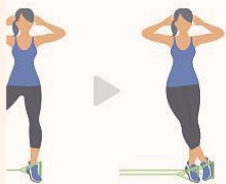
引言



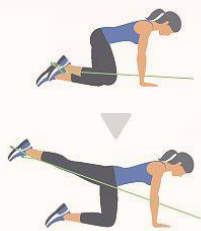
研究背景与意义

BS WORKOUT

TH RESISTANCE BAND



em ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.



3 Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.



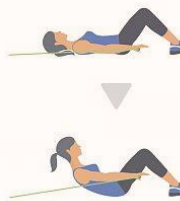
m ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.



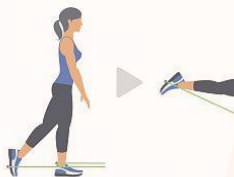
6 Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.



1 Lorem ipsum dolor sit consectetur adipiscing do eiusmod tempor ir labore et dolore magr



4 Lorem ipsum dolor sit consectetur adipiscing do eiusmod tempor in labore et dolore magr



7 Lorem ipsum dolr consectetur ar do eiusmod labore

膝关节周围骨折概述

膝关节周围骨折是常见的运动损伤之一，严重影响患者的生活质量。随着人口老龄化及运动损伤的增多，膝关节周围骨折的发病率逐年上升，因此对该疾病的治疗和康复越来越受到关注。

CPM结合康复训练的意义

持续被动运动（CPM）是一种通过模拟人体自然运动方式，促进关节滑液循环、营养关节软骨、缓解关节疼痛的治疗方法。结合康复训练，可以进一步提高膝关节周围骨折患者的治疗效果，促进关节功能的恢复。



国内外研究现状及发展趋势

国内外研究现状

目前，国内外对于膝关节周围骨折的治疗主要采用手术和非手术治疗两种方法。手术治疗能够迅速恢复骨折部位的稳定性和关节功能，但存在手术创伤大、并发症多等问题。非手术治疗主要包括石膏固定、支具固定等，虽然创伤小，但恢复时间长，且易导致关节僵硬、肌肉萎缩等并发症。近年来，随着康复医学的发展，CPM结合康复训练逐渐成为膝关节周围骨折治疗的重要手段。

发展趋势

随着医疗技术的不断进步和康复理念的更新，膝关节周围骨折的治疗将更加注重个体化、精准化和综合化。未来，CPM结合康复训练将在膝关节周围骨折治疗中发挥更大的作用，同时结合生物力学、组织工程等先进技术，进一步提高治疗效果和患者的生活质量。



研究目的和意义

研究目的

本研究旨在探讨CPM结合康复训练治疗膝关节周围骨折的临床效果，为膝关节周围骨折的治疗提供新的思路和方法。

研究意义

通过本研究，可以深入了解CPM结合康复训练对膝关节周围骨折的治疗效果及机制，为临床医生提供更加科学、有效的治疗手段。同时，本研究还可以为相关领域的科研工作者提供有价值的参考和借鉴，推动膝关节周围骨折治疗领域的发展和进步。

PART 02



**CPM结合康复训练治疗
膝关节周围骨折的理论基
础**

CPM治疗原理及作用机制

持续被动运动（CPM）

通过模拟人体自然运动，使膝关节进行持续、被动的屈伸活动，从而减轻关节内粘连，促进关节滑液循环，缓解疼痛和肿胀。

作用机制

CPM通过温和而持久的被动屈伸活动，刺激关节滑膜组织产生更多的关节滑液，从而营养关节软骨，促进软骨修复和再生。同时，CPM还可以促进关节周围肌肉和韧带的血液循环，加速炎症消退和组织修复。





康复训练在膝关节周围骨折治疗中的重要性

恢复关节功能

通过系统的康复训练，可以逐步恢复膝关节的屈伸功能、肌肉力量和平衡能力，使患者能够重新进行日常生活和工作。



提高生活质量

通过康复训练，患者可以减轻疼痛、肿胀等不适症状，提高生活质量。



预防并发症

康复训练有助于预防膝关节周围骨折后可能出现的肌肉萎缩、关节僵硬、深静脉血栓等并发症。





CPM与康复训练的结合点及优势

结合点

CPM和康复训练在膝关节周围骨折的治疗中具有互补性。CPM通过被动运动促进关节滑液循环和软骨修复，而康复训练则通过主动运动增强肌肉力量和平衡能力。二者相结合，可以更全面地促进膝关节功能的恢复。

VS

优势

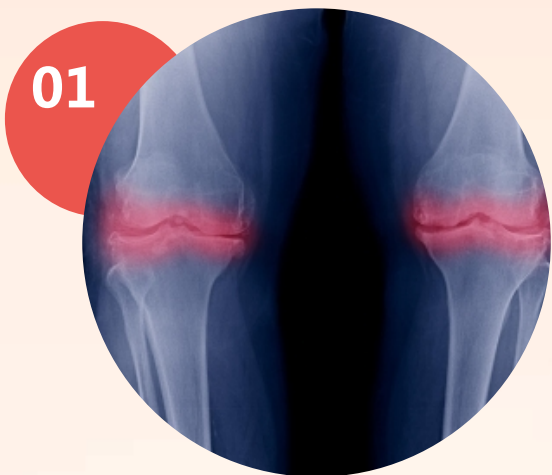
CPM与康复训练的结合可以使患者在较短的时间内获得更好的治疗效果。CPM可以减轻关节疼痛和肿胀，为康复训练创造更好的条件；而康复训练则可以增强肌肉力量和平衡能力，提高患者的运动能力和生活质量。此外，二者的结合还可以减少并发症的发生，缩短治疗周期，降低治疗成本。

PART 03



膝关节周围骨折的临床表 现与诊断

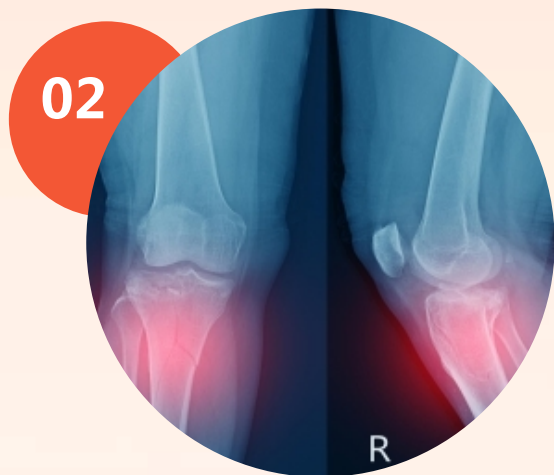
膝关节周围骨折的类型及临床表现



髌骨骨折



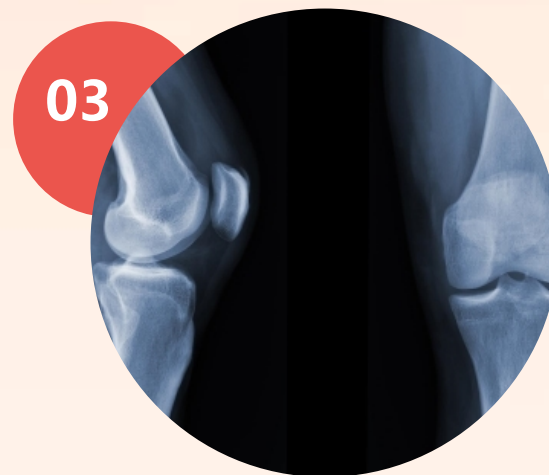
表现为膝关节前方疼痛、肿胀、压痛，膝关节屈伸活动受限，有时可触及骨折断端。



股骨髁骨折



表现为膝关节肿胀、疼痛、畸形，有时可触及骨折断端，常合并血管神经损伤。



胫骨平台骨折



表现为膝关节肿胀、疼痛、压痛，关节内积血，膝关节屈伸活动受限。

诊断方法与标准

X线检查

是诊断膝关节周围骨折的首选方法，可明确骨折部位、类型及移位情况。



CT检查

对于复杂骨折或X线难以诊断的病例，CT检查可提供更详细的骨折信息。



MRI检查

对于合并韧带、半月板等软组织损伤的病例，MRI检查有助于明确诊断。



鉴别诊断与并发症预防

鉴别诊断

需与膝关节扭伤、韧带损伤、半月板损伤等鉴别，通过详细询问病史、仔细查体及影像学检查可明确诊断。

并发症预防

对于开放性骨折或合并血管神经损伤的病例，应及时清创、修复血管神经，并应用抗生素预防感染；对于闭合性骨折，应及时复位固定，避免骨折再移位或加重损伤。同时，应积极进行康复训练，促进关节功能恢复，预防关节僵硬、肌肉萎缩等并发症的发生。

PART 04



**CPM结合康复训练治疗
膝关节周围骨折的方法与
步骤**

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/155313024201011232>