



骨与关节结核





骨与关节 结核病人的护理

- 1、**说出**骨与关节结核病因、临床表现、治疗原则。
- 2、**能对**骨与关节结核病人进行全面评估，并做出护理诊断。
- 3、**熟练掌握**骨与关节结核病人的护理措施和健康教育。
- 4、**学会**骨与关节结核病人的用药指导。

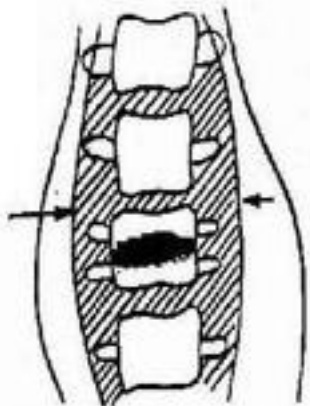
刘女士，65岁，胸背痛3个月，体温37.4℃，夜间盗汗，查体：胸9.10棘突叩击痛，X胸9.10椎体溶骨性破坏，椎间盘受累。

请问：
该患者最可能的医疗诊断是什么？如何为该病人提供优质的整体护理？



一、定义

骨与关节结核是骨与关节的特异性感染，好发于青少年及儿童，最常见的有脊柱结核，其次是膝关节、髋关节、肘关节、肩关节。



A 正位



B 侧位



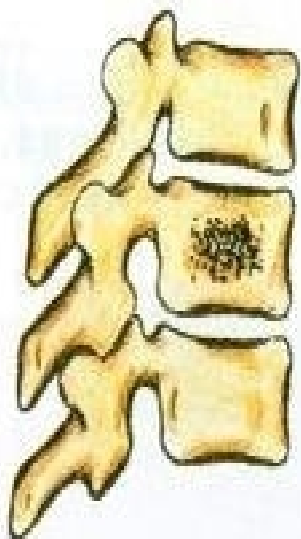
二、病因

结核杆菌由原发病灶经血液循环或淋巴管到达骨与关节，属于继发病变。

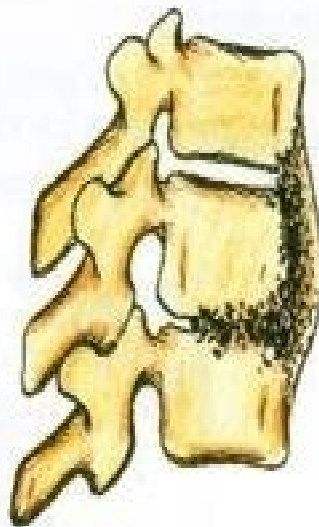


三、分型

脊



(1) 中心型



(2) 边缘型

以骨质破坏为主

最多见

以溶骨性破坏为主

三、分型

髋关节结核

骨型

滑膜型

全关节型



膝关节结核

骨型

滑膜型

全关节型



四、病理生理

结核杆菌经血循环到达关节滑膜或骨，早期关节软骨尚未破坏；病变进一步发展，形成全关节结核。受累的骨与关节出现结核性浸润、肉芽增生、干酪样坏死、寒性脓肿和窦道，关节面软骨破坏。晚期病人可发生病理性骨折、脱位、肢体畸形等。

一、症状

1. 全身症状

低热、乏力、盗汗、消瘦、贫血等。

2. 局部症状

疼痛、关节肿胀、畸形、功能障碍、寒性脓肿及窦道。儿童的髋关节和膝关节结核常出现“夜啼”。

二、体征

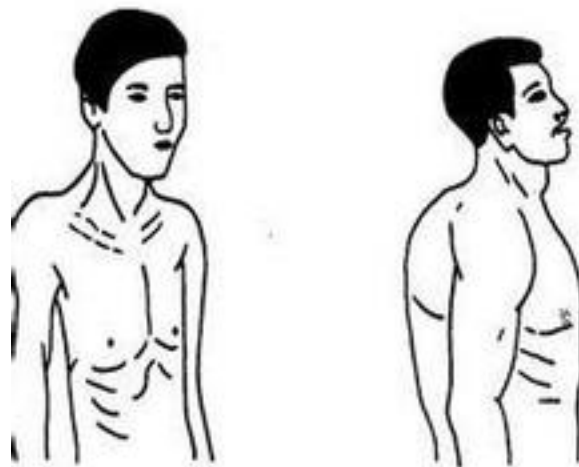
1、脊柱结核：

(1) 胸椎结核：

后突畸形（驼背）

(2) 腰椎结核：

拾物试验阳性



(1) 阳性

(2) 正常

图 4 拾物试验

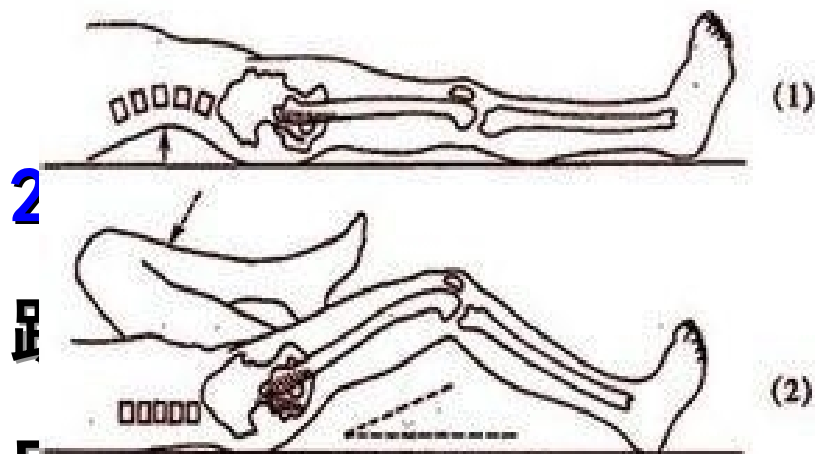
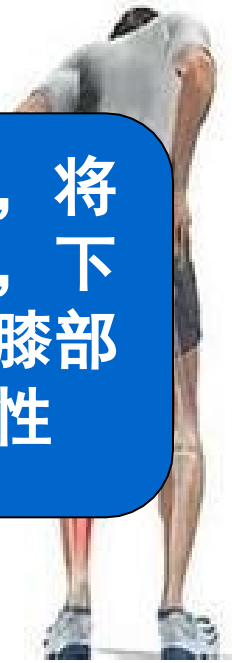


图 70-10 髌屈曲畸形试验 (Thomas 试验)

(1) 仰卧，患侧下肢屈曲，将外踝搭在对侧髌骨上，下压患侧膝部，因疼痛膝部不能接触床面为阳性



“4”字试验阳性；

托马斯征阳性。

仰卧硬床上，将病人健侧髌膝屈曲，使膝部尽量贴近前胸，患侧下肢不能伸直为阳性

二、体征

3、膝关节结核：

关节内积液，浮髌试验阳性；肿胀呈“鹤膝”畸形。



4、寒性脓肿和窦道



1、实验室检查：

活动期红细胞沉降率↑

2. 影像学检查

X线：

是诊断检查的主要手段，

一般在发病后6-8周才有显示病变。

CT：可显示病灶周围冷脓肿，获得早期诊断。

MRI：主要用于观察脊髓受压情况。



加强支持疗法，局部适当休息或制动；合理使用抗结核药物；根据病情行病灶清除及关节融合术。

1. 全身治疗

- (1) **支持疗法：**休息、营养。
- (2) **抗结核药物：**用药特点是2~3种药物联合应用，给药时间不可间断，一般用药2年。

2. 局部治疗

(1) 非手术治疗

1) 固定制动:

减轻疼痛、预防畸形、病理性骨折和脱位，行牵引或石膏固定。

2) 局部注药:

(2) 手术治疗

2) 病灶清除术:

将脓液、死骨、结核性肉芽组织、干酪性坏死清除。

1) 切开排脓:

对合并化脓感染的寒性脓肿。

3) 其他手术:

关节融合术或全关节置换术，适用于已破坏且不稳定的关节。有明显畸形者可行截骨术矫形。

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/225003313300012013>