

# 关节镜微创技术治疗膝关节骨创伤的临床分析

顾春乔 段燕燕

(罗平康乔医院)

**摘要:** 目的: 分析膝关节骨创伤患者应用关节镜微创技术治疗的临床疗效。方法: 将我院收治的 66 例膝关节骨创伤患者随机分为 2 组, 每组各 33 例, 将 33 例行常规手术治疗的患者纳入对照组, 将行关节镜微创技术治疗的 33 例患者纳入观察组, 对比两组临床疗效。结果: 观察组治疗总有效率为 96.97% 明显高于对照组的 75.76%, 两组数据比较存在统计学差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 膝关节骨创伤患者应用关节镜微创技术治疗临床效果显著, 推广价值较高。

**关键词:** 膝关节骨创伤; 关节镜微创技术; 疗效

膝关节骨创伤是一种常见的骨科疾病, 工业操作、运动损伤、交通事故是导致创伤发生的主要因素<sup>[1]</sup>。膝关节骨创伤对患者的日常生活存在严重不良影响, 目前临床多采取手术方式进行治疗, 其中关节镜微创技术是一种新型手术方式, 经临床实践获得较为满意的治疗效果。本研究选择 66 例膝关节骨创伤患者作为研究对象, 探究分析关节镜微创技术的应用效果。现报告如下。

## 1 资料与方法

### 2. 一般资料

选择 66 例膝关节骨创伤患者作为研究对象, 选择时间在 2016 年 6 月至 2018 年 6 月, 纳入患者均在知情自愿下参与本研究, 符合膝关节骨创伤的临床诊断标准, 无血管系统损伤或神经损伤情况。随机将 66 例患者分为对照组与观察组各 33 例, 对照组: 男性 21 例, 女性 12 例, 年龄 27~62 岁, 平均  $(41.67 \pm 4.94)$  岁; 观察组: 男性 18 例, 女性 15 例, 年龄 29~65 岁, 平均  $(44.29 \pm 6.97)$  岁; 资料比较存在显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 3. 方法

对照组采用常规手术治疗, 全身麻醉后, 置入止血带, 生理盐水进行灌注冲洗, 手法复位骨创伤部位, 用支架进行有效固定。观察组应用关节镜微创技术治疗, 对患侧膝部进行制动与有效固定, 全身麻醉, 置入止血带, 于膝关节外侧作一切口, 应用生理盐水灌注冲洗, 关节腔内放置关节镜中的镜鞘, 于膝关节内侧前方再作一个切口, 应用相同方式再次置入关节镜, 密切观察骨折情况, 针对骨创伤部位骨膜与血块情况进行针对性措施, 术中保持术中视野清晰<sup>[2]</sup>。密切观察膝关节的半月板、软骨、交叉韧带等相关组织结构情况, 准确了解骨创伤情况。彻底清理膝关节中存在的骨折碎片等游离物质, 复位骨折部位并进行固定。术后进行负压引流 48h, 冰敷 2~4h, 给予抗生素预防感染, 开展康复训练。

### 4. 评价指标

显效: 经 X 线片结果显示患者的膝关节骨创伤部位恢复到正常形态, 其他相关症状已全部消失; 有效: 经 X 线片结果显示患者的膝关节骨创伤部位已恢复基本形态, 相关症状得到明显好转; 无效: 不符合上述两项指标<sup>[3]</sup>。(显效+有效)/总例数  $\times 100\%$  = 总有效率。

### 1.4 统计学分析

本组数据均应用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 以 t 值检验计量资料并以  $(\bar{x} \pm S)$  描述, 以  $\chi^2$  值检验计数资料并以 (n, %) 描述。P 值  $< 0.05$  时, 差异存在统计学意义。

### 1、结果

观察组应用关节镜微创技术治疗的总有效率为 96.97%, 对照组应用常规手术方式治疗的总有效率为 75.76%, 数据比较存在显著差异,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1 比较两组临床治疗效果 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	33	11(33.33%)	14(42.42%)	8(24.24%)	25(75.76%)
观察组	33	21(63.64%)	11(33.33%)	1(3.03%)	32(96.97%)
$\chi^2$					6.3041
P					$< 0.05$

## 2、讨论

作为机体重要关节之一, 膝关节具有较为复杂结构特性, 膝关节骨创伤是一种因外力导致的骨创伤疾病, 伤程度较为严重, 因技术水平限制使得此病的临床疗效并不理想, 术后恢复速度较慢, 严重影响患者的日常生活<sup>[4]</sup>。切开复位联合固定术是骨创伤的常用术式, 但是此种常规手术对软组织的损伤较大, 在一定程度上也会损伤患者的膝关节结构, 阻碍术后关节功能的快速恢复。临床中关节镜的普及应用, 为膝关节骨创伤的临床治疗提供了新的手术方式, 获得医护人员的广泛认可。术中医师可通过关节镜清晰观察患处, 减少关节腔的暴露面积, 提高视野清晰度的同时减少二次损伤, 术中应用生理盐水灌注冲洗关节腔, 可营造一个无菌的治疗环境, 降低患者术后感染率, 预防相关并发症发生。使用关节镜微创技术治疗时, 医师需要根据患者的体位变化选择最佳的手术视野, 必要时可追加手术切口, 以保证手术视野清晰。术后应全面观察患肢端循环情况, 避免出现骨筋膜室综合征等并发症, 同时积极引导患者开展膝关节功能康复训练, 促进患者早日痊愈康复, 提高患者的生活质量。

据本组研究结果显示, 观察组患者应用关节镜微创技术的总有效率为 96.97%, 明显高于应用常规手术治疗的对照组患者的 75.76%, 数据比较具备统计学差异 ( $P < 0.05$ )。结果提示, 相比于常规手术而言, 关节镜微创技术治疗时, 视野清晰, 不会造成软组织大量损伤, 可为后期骨关节功能早日恢复奠定良好基础, 促进患处早日愈合。

综上, 膝关节骨创伤患者应用关节镜微创技术治疗的临床疗效显著, 促进膝关节活动功能的早日恢复, 进一步提升患者的生活质量。因此, 关节镜微创技术可在临床推广普及。

### 参考文献:

- [1] 赵立伟. 关节镜微创技术辅助下复位内固定治疗膝关节骨创伤的临床效果分析[J]. 当代临床医刊, 2017(3).
- [2] 刘霄, 李婷婷. 膝关节骨创伤患者中关节镜微创技术辅助下复位内固定治疗的应用价值评价[J]. 医药前沿, 2017(19).
- [3] 张雷, 徐海锦, 刘晓辉, et al. 关节镜下微创手术治疗胫骨平台骨折的临床效果及对患者膝关节功能的影响[J]. 沈阳医学院学报, 2018.
- [4] 王利. 关节镜微创技术在膝关节骨创伤患者中的应用效果及安全性观察[J]. 中国民康医学, 2017(4).