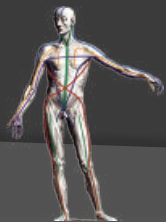


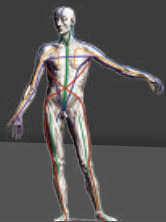
# 关于骨筋膜室综合征 的诊断与治疗



# 定义

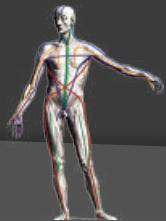
由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的骨筋膜室内肌肉和神经因急性缺血而产生的早期证候群，是一种严重损伤后的反应性疾病。

四肢的肌肉和神经都处于由筋膜形成的间隔区之中，这是一个闭合的空间，当其中的压力增加时，会影响血液循环及组织功能，最后导致肌肉坏死，神经麻痹，严重时可引起肾功能衰竭而死亡。

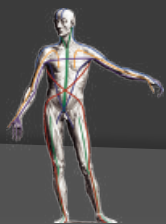


# 病理

骨筋膜室综合征的发生，  
可由于骨筋膜室内压力的增加，  
或空间变小（肢体外部受压），  
或由于骨筋膜室内组织体积增大（  
肢体内部组织肿胀）所致。

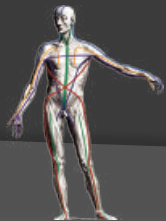


- 肢体外部受压的原因很多，如挤压伤、包扎过紧等。
- 肢体内部组织肿胀的原因也有多种，如血管损伤时出血造成的血肿，组织缺血后毛细血管通透性增加引起的肿胀，肌肉过度活动后发生的肿胀等。

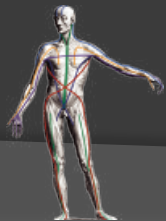


# 组织压力升高能造成组织血液灌流不足，有三种见解

- 间隔区内压力上升，可能引进动脉痉挛。
- 组织内的压力上升，或小动脉内的压力下降到一定程度，血管壁内外压力差（小动脉压减去组织压）小于临界值，则小动脉发生关闭。
- 静脉压上升，使得动静脉的压力差变小，对组织的血流不利。

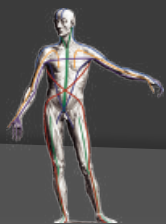


- 近年来的研究表明，组织压较之动脉舒张压低10-30mmHg 时，即已达到小动脉的临界闭合压力，小动脉内血液停止流动，导致组织缺血。
- Ashtor的观察表明，当血压和血管张力均属正常的情况下，使组织内血液循环停止的组织压，在前臂为64mmHg，在小腿为55mmHg.

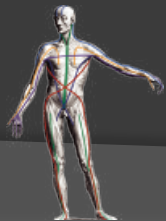


# 组织损害与缺血时间的关系

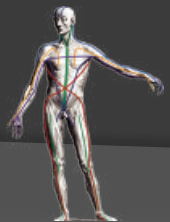
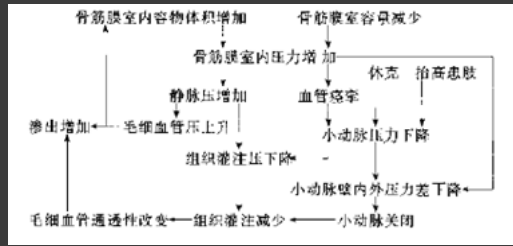
- 缺血后30分钟内，即可出现神经功能异常，完全缺血12-24小时后，则会出发生永久性功能丧失。
- 肌肉在缺血2-4小时即可出现明显的肌红蛋白尿，在循环恢复后3小时达最高峰，且可持续12小时，肌肉完全缺血12小时即足以产生挛缩。



- 组织缺血也影响毛细血管内皮的通透性，缺血3小时再恢复血运后，可因此而发生肿胀，能达到原来体积的30-60%。
- 在出现骨筋膜综合征并持续12小时以上，肯定会导致肢体功能障碍，如肌肉挛缩，感觉异常，运动无力等。

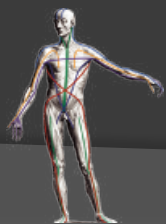






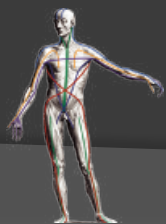
# 诊断

- 由于骨筋膜室内压力上升后，  
可以造成上述肌肉及神经改变，  
时间过久，会导致不可逆损害，  
甚至危及生命，因此，早期诊  
断和及时治疗至关重要。



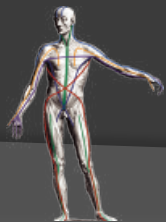
# 物理检查

- 肢体的神经检查很重要，要详查皮肤感觉，特别是怀疑受累神经的分布区。
- 压力增高的骨筋膜室内的肌肉由于缺血，它的主动收缩活动无力，而被动伸展活动时则可引起疼痛。



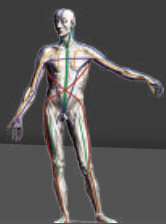
# 诊断存在问题

- 组织肿胀和肌肉缺血可以产生疼痛，但受伤肢体的骨折也可发生剧痛，容易掩盖骨筋膜室综合征的疼痛。
- 当组织内压力升高到一定程度时，使小动脉关闭，但不足以影响肢体主要动脉的血流，肢体远端的动脉仍可能触到搏动，毛细血管的充盈也可能存在，易被误认为肢体血运未受障碍。

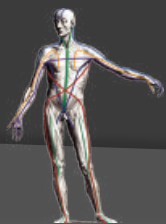


# 前臂骨筋膜室综合征

- 发生在背侧时，局部组织紧张，有压痛，伸拇及伸指肌无力，被动屈曲拇指及手指均引起疼痛。
- 发生在掌侧时，组织紧张，前臂掌侧有压痛，屈拇及屈指肌无力，被动伸拇及伸指均引起疼痛，尺神经及正中神经分布的皮肤感觉丧失。

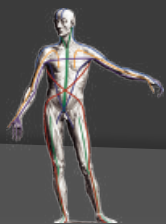


# 小腿各骨筋膜室综合征



# 前侧骨筋膜室综合征

- 内有伸趾肌、伸踝肌、腓深神经。除小腿前侧有组织紧张及压痛外，可有腓深神经分布区皮肤感觉丧失，伸趾及胫前肌无力，被动屈趾引起疼痛。



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/185112131103011220>