



治疗资料

关节内/肌腱注射 Intra-articular/ Tendon Injection

简介

关节内注射是将药物直接注射到关节内，可以缓解骨关节炎、儿童突发性关节炎、银屑病(牛皮癣)关节炎、急性单关节痛风、假性痛风、类风湿关节炎的疼痛和发炎。

肌腱注射是将药物注射到肌腱周围，可缓解肌腱炎和肌腱退化的发炎，或刺激肌腱的愈合。



图片来源:

<https://www.medpagetoday.com/rheumatology/arthritis/82753>

治疗效果

- 注射类固醇到关节内/肌腱周边，可压止关节/肌腱的发炎，以及缓解红、肿、热和压痛。
- 注射局部麻醉药到关节内/肌腱周边，可短暂缓解关节/肌腱的疼痛；也可用于区分局部疼痛和转移疼痛。
- 注射自体血液/高浓度血小板血浆到关节内/肌腱周边，可促进其修复能力。
- 注射肉毒杆菌毒素到关节内/肌腱周边，或能缓减关节痛/缓减肌腱的拉扯。
- 注射透明质酸盐到关节内/肌腱周边，或能为关节维持润滑/为肌腱提供保护性缓冲。
- 注射胶原酶抑制剂到肌腱周边，或能减少胶原蛋白分解，以减慢肌腱的损坏。
- 注射多硫化糖胺聚多糖到肌腱周边，或能减慢肌腱的损坏。

过程

1. 在局部麻醉下进行。
2. 可能会利用 X 光透视或超声波仪器辅助，确保注射位置准确。
3. 将药物注入关节内或肌腱的周边。
4. 用无菌防水敷料覆盖注射部位。

可能出现的风险及并发症

风险和并发症的发生机率取决于疾病的成因、注射途径和所用药物

1. 关节内注射的并发症
 - 注射后疼痛增加
 - 迷走神经反应
2. 肌腱周边注射的并发症
 - 肌腱破裂或撕裂
3. 其他风险和并发症
 - 皮肤相关症状，与类固醇注射相关
 - 局部感染
 - 血糖短暂升高
 - 关节受损，由类固醇注射引致

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论治疗如何妥善，仍有出现并发症的风险。

注射前的准备

1. 医生会向患者解释治疗的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 如注射与其他手术同时并以全身麻醉进行，则术前6小时禁止饮食。
4. 根据需要，医护人员或会请患者除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
5. 手术前请先排清小便。

出院后注意事项

1. 关节内类固醇注射后数小时内可能会疼痛增加，通常疼痛会在48小时内减退。
2. 用软布包裹着冰垫，敷于注射位置：注射当天每小时一次、每次敷15分钟；注射翌日每天敷4次。冷敷有助减少疼痛和炎症反应。
3. 注射后48小时内，请让患肢休息，并尽量减轻负重，防止局部组织创伤。注射后两星期内，请勿做剧烈运动。
4. 关节或肌腱可能需要固定数天，请按医护人员指示护理固定器。
5. 保持防水敷料干燥清洁。如果注射部位没有出现异常，则可在注射翌日摘掉敷料。
6. 如注射部位出现疼痛、发红或肿胀加剧、患肢出现麻痹或无力、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)等情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
7. 请按时复诊。

如您对此治疗有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知