

近端指间关节关节炎

受关节炎影响的手——手指关节处可见肿胀和畸形。

PhilipPirrip / Wikimedia Commons, CC BY 4.0



本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

您的感受

您的手指中间关节（即近端指间关节）可能会感到疼痛。这种疼痛通常源于磨损性关节炎或既往损伤造成的损害。只有当疼痛严重到影响您完成日常活动时，您的外科医生才可能建议进行此手术。您可能会注意到，在使用手部后或早晨醒来时，疼痛会加重。

简单的动作可能会变得非常困难。您可能难以伸手到背后扣上胸罩或把衬衫塞进裤子里。关节可能会感到僵硬，导致您无法完全弯曲或伸直手指。在某些情况下，关节的活动度可能不如以前，并且这种活动范围可能会随时间推移而恶化。如果您患有类风湿性关节炎，早期使用特定药物治疗可以帮助改善您的症状。

尽管疾病过程复杂，但您可以预期术后疼痛得到缓解，功能得到改善。许多患者发现，关节表面置换术能提供良好的缓解效果，且并发症较少。然而，您应该知道，随着时间的推移，您手指的活动度可能会略有下降。如果您的手指存在屈曲挛缩（即手指卡在弯曲状态），在手术前或手术后进行系列石膏固定可能有助于纠正这一问题。您的外科医生将根据您的具体症状和关节状况评估此手术是否适合您。

实际发生了什么

在您的手指中，覆盖在骨端的光滑涂层（称为软骨）会随时间磨损。这种磨损性关节炎就像失去了缓冲作用的减震器。随着软骨变薄，骨头相互摩擦，导致疼痛和僵硬。您可能会发现，在进行日常活动时，您的活动范围变小，因为关节不再平滑地滑动。

问题不仅仅局限于骨骼。肌腱（像连接肌肉和骨骼的纤维绳索）在疾病早期就会发生变化。这些肌腱跨越多个关节，因此一个区域的变化会影响整个手指的运动方式。这种相互依赖性意味着，当手指的一部分发生变化时，其他部分难以跟上。随着时间的推移，这些肌腱和相关结构的变化会导致您看到的畸形。

您的外科医生看到，这一过程是由力量在您的手部中的传递方式驱动的。患有此病的女性通常手部力量显著降低，大多数类型的力量平均下降30%。压缩剪切力也会随着时间的推移损害关节，导致进一步磨损。当关节囊（围绕关节的套状结构）和韧带失去稳定性时，骨头会发生移位。这种移位造成了疼痛和功能受限，促使您来看外科医生。

我们能采取的措施

您的治疗通常从自我管理和物理治疗开始。如果您手指僵硬，对于部分关节炎患者，系列石膏固定是矫正屈曲挛缩的有效方法。这一过程有助于您在无需手术的情况下恢复活动能力。您的外科医生还可能推荐锻炼以保持关节灵活。在考虑更侵入性的治疗之前，您应给予这些非手术选项充分的机会。

如果简单护理效果不佳，您的外科医生可能会讨论药物治疗。虽然证据未详细说明针对该关节的具体药物名称或注射类型，但证实缓解疼痛是主要目标。对于部分患者，重点在于管理症状以维持功能。如果关节炎导致致残性功能障碍性疼痛，您的外科医生可能会在特殊情况下考虑特定的手术选项，如 TACTYS 假体。然而，对于许多人来说，重点是在管理不适的同时保持关节的良好功能。

当保守治疗达到极限时，手术成为一种可靠的选择。在适当的临床背景下，近端指间关节植入物成形术是治疗症状性关节炎的良好且可靠的选择。该手术可提供可靠、长期的疼痛缓解并维持功能。大多数患者在术后中位时间为 8 周后重返工作岗位。虽然关节感觉可能会改善，但您应被告知，使用某些假体时，关节活动度可能会随时间推移而下降。您的外科医生将帮助您判断这是否是您特定手指的正确治疗步骤。

何时就诊

如果您因磨损性关节炎或创伤性关节炎导致的持续性疼痛在休息后未见改善，请寻求专科医生评估。如果您出现手指无力、不稳定或卡顿，请及时就医。如果症状影响您的睡眠或工作，请联系您的医生。如果您注意到病情突然加重，也应寻求建议。请注意，关节活动度可能会随时间推移而下降。如果您患有糖尿病，在考虑手术前请与您的外科医生讨论并发症风险较高的问题。