



身体疼得慌？肌骨超声来帮忙

◎攀枝花市中心医院 郑秀

肌骨超声（MSUS）是一种基于高频超声的非侵入式医学影像技术。近年来，随着超声技术的发展和超声仪器性能的提升，它已被广泛用于临床诊断。这种技术不仅能清晰显示肌肉、肌腱、关节软骨等表层软组织结构，还能实时动态观察这些结构的运动功能状态，从而精确诊断病变部位，为各类肌骨系统病变引发的疼痛患者带来福音。

肢体疼？肌骨超声帮你找“病根”

肌骨超声能精确定位肢体损伤的位置，还能评估损伤范围和程度：

对肌腱损伤引发疼痛的患者，超声可呈现明显影像特征——部分损伤会显示肌腱纤维不连续，局部回声增强或减弱；若肌腱完全撕裂，还能看到断端分离、周围形成血肿。借助其动态成像功能，还能实时监控肌肉收缩时的运动状态，对判断肌腱损伤后的功能受损程度很有意义。

对腱鞘炎患者，超声能清楚地显示腱鞘的厚度、形态，以及腱鞘内肌腱的滑移情况：腱鞘炎早期，超声可发现腱鞘内有液体聚集，呈低回声带；随着病情发展，腱鞘会增厚、回声减弱，肌腱表面也会出现不规则增厚或结节。此时可在超声引导下将药物精准注入病灶，既能提高疗效，还能降低药物外渗风险。

对滑囊炎与滑膜炎患者，肌骨超声同样有重要诊断价值：滑囊炎在超声下表现为滑囊液积聚，滑囊壁及滑膜增厚且回声减弱，严重时滑囊囊壁会呈结节样改变；临床可在超声引导下进行穿刺抽液或注射药物，有效减轻患者症状，降低并发症发生率。

腰背痛反复？肌骨超声查得清

肌骨超声是诊断腰背痛的有效方法，能清晰显示腰背肌、韧带、

椎间盘的形态及回声变化：针对韧带损伤，超声可观察到韧带连续性中断、回声强弱变化，以及周围软组织的水肿程度；针对椎间盘病变引起的腰痛，超声能显示椎间盘的厚度、突出部位，并评价突出程度；它还能评价腰背小关节的形态与稳定性，通过动态观察小关节运动状态，判断是否存在异常。

和X线、CT等成像方法相比，肌骨超声能提供更多软组织信息，且无辐射风险，对腰背痛的早期病因筛查和预后效果评价都有重要意义。

痛风关节痛？肌骨超声能发现尿酸结晶

痛风是尿酸结晶沉积在关节及周围软组织引发的代谢疾病，而肌骨超声是诊断痛风的重要方法——它能清楚显示关节腔及周围软组织内的尿酸盐晶体沉积，这些晶体在超声图像上呈双线或针状强回声。

此外，超声还能发现痛风患者的关节软骨破坏、关节腔内渗出液、滑膜增厚等变化，对痛风性关节炎的早期病变有较好诊断价值。临床也可在超声引导下，通过关节穿刺抽液、注射药物等方式，有效减轻患者疼痛，为诊断和治疗提供支持。

膝关节疼？肌骨超声看软骨、查增生

膝关节退变性病变是引发膝关节疼痛的主要原因之一，其病理机制主要是关节软骨退变、磨损及骨

质增生。肌骨超声能清晰显示膝关节软骨的厚度和表面完整性：病变早期，超声可发现关节软骨出现不规则增厚或变薄，回声不均匀；随着病情发展，软骨表面会逐渐出现裂缝、剥离，超声还能显示软骨下骨外露与骨质增生情况。

同时，肌骨超声也能反映膝关节周围韧带与肌腱的形态、功能，判断是否存在韧带松弛或损伤。临床可在超声引导下进行药物注射或物理治疗，有效缓解患者症状，延缓病情发展，改善疼痛问题。

类风湿关节炎？肌骨超声早发现、助治疗

类风湿关节炎（RA）是一种以关节滑膜慢性炎症为主要病理特征的自身免疫性疾病，肌骨超声是诊断本病的重要手段：早期类风湿关节炎（RA）在超声下表现为滑膜轻度增厚、出现低回声区；随着病情发展，滑膜会进一步增厚、回声减弱，关节腔内积液也会增多。

此外，肌骨超声还能评价关节软骨的完整性，判断是否存在软骨破坏。临床可在超声引导下进行关节穿刺抽液或药物注射，有效缓解患者症状，减少关节损伤。

作为一种先进的影像学技术，肌骨超声对不同病因引起的疼痛都有出色的诊断价值——它既能提供清晰的解剖结构图像，又能动态观察病变部位，为临床诊治提供更全面、准确的依据。☺