

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 79—1996

大 骨 节 病 治 疗 效 果 判 定

The judging of treatment effect on
Kashin-beck disease

1996-10-14 发布

1997-05-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

大骨节病病因未明,探求有效的治疗方法一直是大骨节病防治研究的重要内容。治疗效果判定标准是筛选有效治疗方法的必备条件。我国大规模防治大骨节病工作始于50年代,但迄今为止,国内外都还没有一个正式的、科学可行的治疗效果判定标准。在总结既往一些试行标准执行情况的基础上,结合80年代以来大骨节病X线病理基础和X线演变规律的研究进展,制定出本标准——大骨节病治疗效果判定。

本标准由卫生部地方病防治办公室提出并归口。

本标准由陕西省地方病防治研究所负责起草。

本标准主要起草人:梁树棠、张福金、王立志、杨玉善。

本标准由卫生部委托技术归口单位中国地方病防治研究中心负责解释。

中华人民共和国卫生行业标准

大骨节病治疗效果判定

WS/T 79—1996

The judging of treatment effect on
Kashin-beck disease

1 范围

本标准规定了大骨节病治疗效果判定标准及使用方法。

本标准适用于各类大骨节病患者(包括儿童及成人患者),对各种治疗方法(包括药物、理疗、手术等)的治疗效果判定。不适用于对预防(防治)效果的判定。

2 引用标准

下列标准所包含的条文,通过在本标准中引用而构成为本标准的条文。本标准出版时,所示版本均为有效。所有标准都会被修订,使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB 16003—1995 大骨节病诊断标准

3 大骨节病治疗效果判定

3.1 治愈

3.1.1 手部掌指骨 X 线干骺端原凹陷、硬化增宽的征象消失,仅留有部分生长障碍线,且有新的平整的先期钙化带出现。

3.1.2 手部掌指骨骨端原病变 X 线征象消失,关节面变为光滑整齐。

3.1.3 自觉症状消失,畸形纠正,关节功能恢复。

经过治疗,儿童少年患者符合 3.1.1~3.1.3 条者;成年患者及手术治疗符合 3.1.3 条者,可判定为治愈。

3.2 好转

3.2.1 手部掌指骨 X 线干骺端凹陷变浅,密度减低。

3.2.2 手部掌指骨 X 线干骺端硬化增宽的征象变窄,密度减低。

3.2.3 手部掌指骨 X 线骨端原模糊不整处出现硬化。

3.2.4 手部掌指骨 X 线骨端原凹陷变小、变浅、密度减低。

3.2.5 手部掌指骨 X 线骨端原缺损处出现致密阴影。

3.2.6 手部掌指骨 X 线骨端原囊样变缩小或囊的大小不变而周围明显硬化,囊中出现致密阴影。

3.2.7 自觉症状部分消失,畸形部分纠正,关节功能部分恢复。

经过治疗,儿童少年患者符合 3.2.1 或 3.2.2 条,同时符合 3.2.3~3.2.6 中任何一条者;成年患者及手术治疗符合 3.2.7 条者,可判定为好转。

3.3 无效

3.3.1 手部掌指骨 X 线干骺端原凹陷加深加宽,密度增高,治疗 1 年后持续存在。

3.3.2 手部掌指骨 X 线干骺端原硬化增宽,密度增高,治疗 1 年后持续存在。

3.3.3 手部掌指骨 X 线原正常骨端在治疗 2 年后出现凹陷,硬化不整。

中华人民共和国卫生部 1996-10-14 批准

1997-05-01 实施