



犬猫肩关节内侧脱位

快速了解

肩关节内侧脱位是指肩关节的“球”（肱骨头）从其“窝”（关节盂）中向内（朝向胸部）滑脱，离开正常位置。

这是犬猫最常见的肩关节脱位形式。

通常由创伤引起

也可能由先天性韧带松弛导致

引起突发性剧烈疼痛和跛行

虽然早期病例可能通过闭合复位得到改善，但手术是实现可靠长期稳定性的金标准。当病情转为慢性、出现关节炎或反复不稳定时，肩关节融合术（关节固定术）成为缓解疼痛和恢复肢体功能的关键姑息性选择。

1) 内部发生了什么？

肩关节高度依赖软组织稳定结构，而非深层的骨骼结构。

在内侧脱位时：

- 盂肱内侧韧带断裂
- 关节囊撕裂
- 肱骨头向内移位

异常运动导致：

- 炎症
- 软骨磨损
- 进行性疼痛
- 退行性关节炎

如果未治疗或反复不稳定：

关节会出现：

- 严重骨关节炎
- 软骨侵蚀
- 骨骼重塑

此时，修复性稳定已不再足够
这便需要关节融合术。



2) 临床症状

- 不能承重的跛行
- 爪部向外旋转
- 肩关节触诊疼痛
- 哀叫、颤抖
- 慢性病例出现肌肉萎缩
- 猫常完全拒绝跳跃

3) 诊断

- 骨科检查
- X光片（确认脱位和关节炎）
- CT/MRI用于评估慢性软骨损伤
-

4) 治疗方案概述

方案	适用情况
闭合复位	非常新鲜的首次脱位
关节囊缝合术	急性轻度不稳
人工韧带重建术	主要的手术稳定方法（大多数病例）
肱二头肌腱转位术	特定慢性病例
关节盂增强术	罕见使用
肩关节融合术	终末期退变、关节炎、修复失败

5) 手术稳定方案

人工盂肱韧带重建术（主要推荐修复方法）

- 使用合成纤维重建内侧韧带
- 成功率85–95%



香港獸醫專科服務

- 保留关节活动度
- **最佳适用情况：**
 - 急性病例
 - 年轻动物
 - 活跃的犬猫

关节囊缝合术

- 收紧关节囊
- 常作为辅助手段
- 在早期病例中成功率70–85%

肱二头肌腱转位术

- 在关节囊严重破坏时使用
- 创伤较大
- 成功率中等

肩关节融合术：慢性及关节炎性脱位的确定性姑息手术

6) 什么是肩关节融合术？

肩关节融合术 = 肩关节的永久性手术固定。

目的：

- 消除关节活动
- 消除疼痛
- 创建一个坚固、稳定、可承重的肢体
- **不适用于急性脱位**

仅用于：

- 终末期关节炎
- 慢性脱位 (> 4–6周)
- 稳定性手术失败
- 严重软骨破坏
- 严重神经性肩关节不稳
- 伴疼痛的先天性畸形
- 肿瘤切除术后

7) 关节融合术如何发挥作用

- 手术切除所有残留的软骨



香港獸醫專科服務

- 将肱骨和肩胛骨固定于理想行走角度
- 使用钢板和螺钉进行坚固固定
- 在8–12周内，骨骼融合为一个整体

结果：

- 关节不再活动
- 不再脱位
- 不再有关节炎性摩擦
- 获得永久性机械稳定性

8) 我的宠物会失去哪些活动能力？

由于肩关节不再活动：

- 肘关节和腕关节会完全代偿
- 肢体仍能正常向前摆动
- 奔跑、行走、攀爬和跳跃仍可实现
- 宠物适应后行走不会僵硬

9) 关节融合术后的结果与预后

结果	比例
无痛承重功能	85–95%
恢复行走/奔跑能力	非常高
跳跃能力	猫及小型犬良好
运动功能	中等至良好
长期肢体功能	优秀

- 大多数宠物变得完全无痛
- 慢性脱位和关节炎被永久消除
- 生活质量显著改善



10) 肩关节融合术的并发症

并发症	发生率	说明
植入物松动	5–15%	严格限制活动至关重要
骨融合延迟	5–10%	翻修手术病例中发生率更高
融合处下方骨折	<5%	罕见
肢体缩短	预期结果	通常仅为外观影响
肩关节活动永久丧失	100%	手术预期结果

失败几乎总是由早期未受控制的活动导致。

12) 关节融合术后恢复

- 严格限制活动 8–10周
- 仅限牵绳行走
- 初期可借助吊带支撑
- 在确认融合前禁止奔跑或跳跃

复查X光时间点：

- 4周
- 8–10周

物理治疗在确认融合后开始
到3–4个月时：

- 大多数宠物能正常行走
- 实现无痛使用肢体

13) 何时应选择关节融合术？



HONG KONG VETERINARY
SPECIALTY SERVICES

香港獸醫專科服務

- 慢性脱位 > 1个月
- 人工韧带修复失败
- 严重肩关节炎
- 反复再脱位
- 神经性不稳
- 关节结构畸形
- 肿瘤切除术后病例
- 工作犬需确保稳定性且无关节炎疼痛

A.

