

腰腿痛 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E8_85_B0_E8_85_BF_E7_97_9B_c22_304099.htm 名称腰腿痛所属科室骨科

临床表现 (1) 局部痛：常反映病变所在。如一侧骶髂劳损，疼痛多在骶髂关节处。(2) 转移痛：骶髂关节感觉由骶1~2神经根支配，疼痛可转移至臀部和股后部。(3) 肌肉痉挛痛：肌肉保护性痉挛及牵拉骨膜可引起疼痛。急性腰痛常有骶棘肌痉挛。

辅助检查

- 1.平片检查：脊柱各段的摄片一般包括前后位和侧位，根据需要拍照左、右斜位片。平片检查不能诊断腰部软组织损伤和腰椎间盘突出症。因此一般软组织损伤性腰痛患者不需常规拍摄X线片。对疑有骨性病变的患者，如骨折、结核、肿瘤、椎弓峡部不连与脊柱滑脱等，则应进行平片检查。
- 2.体层摄影：体层摄影又称断层摄影，用以拍摄体内任何一层组织的影象。对椎体内较小的病变，平片不能确诊时可用体层摄影。腰椎的矢状面断层片可较清楚地显示椎管的矢状径，有助于椎管狭窄症的诊断。
- 3.脊髓造影。
- 4.CT检查：CT之全称为电子计算机断层扫描。CT是一种损伤较小而分辨率高的检查方法。因其能显示脊柱的横断面，故可发现结核、肿瘤的早期病灶，并有助于腰椎管狭窄症和腰椎间盘突出症的诊断。
- 5.磁共振成象(MRI)检查。治疗病因治疗。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com