

姿态性腰腿痛 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__E5_A7_BF_E6_80_81_E6_80_A7_E8_c22_304111.htm 名称姿态性腰腿痛所属科室骨科临床表现 早期感腰部活动时痛，休息后减轻，其后则于休息后开始活动时腰痛加重，必须继续缓慢活动数分钟后，始能减轻。但活动稍久，则腰部疼痛无力不能继续工作。不论在任何位置都不能坚持太久，必要时常变换体位。症状继续加重，则感腰肌紧张，功能受限，甚而腰部活动困难。因轻度的外伤即可加重原有的下腰痛。辅助检查 腰椎失去固有的生理弧度，腰椎侧弯、生理前突增加，椎间隙狭窄，椎体边缘唇样增生，骨质密度增厚，甚而上下骨刺相连，造成脊柱强直。治疗 预防为主，合并外伤者可按急性外伤性脊椎下腰痛处理。根治办法是矫正下肢短缩或其它畸形，去除造成姿态不良的原因。对不能根治之畸形患者，为防止发生姿态不良性下腰痛，最好参加少走路的工作。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