

颈部急性软组织损伤 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\\_\\_E9\\_A2\\_88\\_E9\\_83\\_A8\\_E6\\_80\\_A5\\_E6\\_c22\\_304179.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E9_A2_88_E9_83_A8_E6_80_A5_E6_c22_304179.htm) 名称颈部急性软组织损伤所属科室骨科病理 大多数患者颈部肌肉软弱，较多受累的肌肉为斜方肌、提肩胛肌及胸锁乳突肌或颈部筋膜和韧带组织等。在肌肉的起点、止点或肌腹部分纤维被撕裂，受伤组织肿胀出血，刺激神经末梢，产生局部疼痛，引起颈肌痉挛，后者又通过脊神经传导引起头部、背部甚至同侧上肢的放射痛。少数严重患者亦可以有神经根的刺激症状。临床表现 颈部扭伤大多为单侧性、男性略多于女性。主要症状为颈部疼痛及活动受限，严重者疼痛如刀割或撕裂样。疼痛以颈部为主，但可以模糊地放射至头、背以及上肢。任何活动均可以加重疼痛，以致转头时两肩亦随之转动。检查发现为斜方肌等受损肌肉有明显压痛，且范围广泛，有时压痛点有多个，局部软组织轻肿，患者的头常偏于一侧故又称“歪头症”。神经系统检查无异常发现。辅助检查 X线检查常阴性，少数病人的侧位X线片可见颈椎生理性前突减少或变直，关节突间隙增宽等。诊断 根据忽然起病的病史，程度不太严重的外伤史以及局部的体征，诊断不难。必要时应作X线检查除外颈椎1~2半脱位、颈椎结核等。治疗 颈部急性软组织损伤的病程不长，一般经数天休息即可自愈。但不少病人的症状严重，必须给予治疗，如局部膏药外敷，压痛点的醋酸氢化考的松封闭、理疗、针灸及推拿等。在推拿时应用轻手法，不宜进行强烈快速的旋转手法，以免加重损伤或造成颈椎脱位。用颈圈作暂时性固定，亦可以减轻症状。 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](http://www.100test.com)