

筋膜炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/306/2021\\_2022\\_E8\\_82\\_8C\\_E7\\_AD\\_8B\\_E8\\_86\\_9C\\_E7\\_c22\\_306882.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022_E8_82_8C_E7_AD_8B_E8_86_9C_E7_c22_306882.htm) 名称筋膜炎所属科室普通外科临床表现 发病急骤、忽然，常于弯腰时发生，疼痛常较剧烈而使病人立即由于腰肌痉挛而造成腰僵硬。急性症状缓解后常转变成慢性，且易反复发作。疼痛常在腰中心，但以后常转至一侧。病人缺乏神经系统受累的表现，假如有就说明有腰椎间盘突出症。纤维织炎并不只局限于腰及臀部，冈上肌及斜方肌表面，有时也可发现，并可以产生相应的局部的症状。并发症一半以上的病人经休息症状即可得到缓解，热敷、按摩可消散结节，对疼痛结节的封闭也相当有效，但腰肌的锻炼可能还是最重要的。少数症状顽固，久治不愈的病人需手术治疗，手术时可发现在局部的筋膜上有裂隙，有脂肪从裂隙中疝出，这就是临幊上所扪及的结节。脂肪与四周组织包括筋膜及邻近的皮神经分支相粘连，这可能是疼痛的原因。手术应切除结节，修补筋膜，分离粘连及切除皮神经。效果常良好，但由于常为多发性病变，手术只能解决一处的症状，故仍应严格把握手术指幊。 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)