

腰椎滑脱症_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_85_B0_E6_A4_8E_E6_BB_91_E8_c22_609737.htm

【诊断】1. 单纯峡部裂，轻者无症状，一般因腰骶部不稳、腰骶部软组织劳损致慢性腰痛或腰腿痛，因行走劳累加重，休息则减轻。2. 腰椎滑脱可显腰椎前突，臀部后倾，腰骶部凹陷，背棘肌痉挛，腰部活动受限。3. 滑脱椎体棘突后突，常有压痛或叩击痛。4. 严重滑脱者可伴有马尾神经受压症状。5. x线正、斜（双）、侧位片可明确诊断滑脱的程度。6. 由脊柱退行行变引起的腰椎滑脱为假性滑脱，临床产生腰椎管狭窄症状及体征。【治疗】1. 无症状的慢性腰痛患者可加强腰腹部锻炼并配合腰围保护。2. 因腰椎不稳产生神经刺激症状者可行前路植骨融合术；椎管狭窄引起神经根和马尾神经受压者行椎管减压术，同时行滑脱椎体复位并内固定术，如steeffee、rf、椎间固定等手术，同时也应行关节突周围植骨术。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