

枢椎峡部骨折_神经外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_9E_A2_E6_A4_8E_E5_B3_A1_E9_c22_610807.htm 过伸. 纵向暴力致椎体齿状突及上关节突前移。【诊断】1.临床表现 伴有头和领面部损伤，皮下淤血，气管损伤等.脊髓损伤少见。2.诊断依据 对有头和领面部损伤伴有颈部疼痛及活动受限的患者，应常规行上颈椎摄x线片，以免漏诊。x线的典型表现为枢椎椎弓根部断裂。必要时可牵引下摄片或摄侧位断层、ct。【治疗】用halo外固定复位及固定，一般不需手术治疗，如手术可行前侧颈2,3融合或后侧颈1,2融合。 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