

腰椎管狭窄综合症_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__E8_85_B0_E6_A4_8E_E7_AE_A1_E7_c22_610818.htm 【诊断】

1.多见于40岁以上中老年患者，起病缓慢，常有慢性腰痛史。2.临床表现(1)神经源性间歇跛行。(2)下腰痛。(3)神经根压迫症状下肢放射痛、麻木.直腿抬高试验多为阴性，kemp征可阳性。(4)马尾压迫症状鞍区麻木，大小便障碍。3.x线检查 横径 ≤ 13 mm，椎体后缘、关节突、椎弓根或椎板肥大增生，椎间盘突出，黄韧带肥厚。4.椎管造影 硬膜囊受压，蛛网膜下腔腹侧部分或完全梗阻(中央型椎管狭窄)。侧隐窝及神经根管狭窄时可见神经根显影变短，压迹或不显影。5. mri检查 脊髓受压或椎间盘突出压迫脊髓。【治疗】1.非手术治疗 卧床休息，消炎止痛药，能量合剂。2.手术治疗(1)椎板间扩大开窗术 适用于诊断明确的单侧隐窝狭窄。(2)半椎板减压 单侧隐窝狭窄、神经管狭窄及关节突肥大。(3)全椎板减压 中央椎管狭窄。(4)不稳定者行内固定 + 植骨融合术。 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