

坐骨神经痛\_神经内科疾病库 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\\_\\_E5\\_9D\\_90\\_E9\\_AA\\_A8\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_c22\\_610872.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_9D_90_E9_AA_A8_E7_A5_9E_E7_c22_610872.htm) 是指沿坐骨神经分布区域，以臀部、大腿后侧、小腿后外侧、足背外侧为主的放射性疼痛。是多种疾病引起的一种症状，分为根性、干性坐骨神经痛。【诊断】一、病史及症状单侧、中年男性多见，疼痛多由臀部向下放射至足部，咳嗽、喷嚏等动作常使疼痛加剧。为了减轻疼痛，病人脊柱常侧弯，卧床时膝部微屈。根性坐骨神经痛多由椎间盘脱出、椎管内占位、腰骶神经根炎、脊椎关节炎等引起。干性坐骨神经痛多由坐骨神经炎、髋关节病等引起，病史询问和查体时应注意鉴别。二、体检发现1.压痛点 沿坐骨神经分布区有压痛点如腰旁、髂点、臀点、腓点、踝点等。2.坐骨神经牵扯征阳性，如kernig征、laseque征、bonnet征等阳性。坐骨神经支配范围内，有不同程度的运动、感觉、反射和植物神经功能障碍。致患侧脚趾背屈力弱，小腿外侧皮肤痛觉减退，跟腱反射消失，臀部肌张力降低等。三、辅助检查血沉可增快、抗quot.、类风湿因子可有异常。脊柱X线平片、腰椎ct、mri等可有相应的改变。如为椎管内占位病变,腰穿csf检查蛋白多升高。必要时椎管造影明确诊断。【治疗措施】一、病因治疗：坐骨神经炎所致坐骨神经痛者急性期卧床休息3周，口服止痛药物芬必得0.3 3次/d，阿斯匹林0.3 3次/d,安定2.5mg 3次/d,维生素类，还可短期服用激素。如为腰椎间盘突出或椎管内病变引起者，应积极治疗原发病。二、封闭疗法：1%奴夫卡因10ml,强的松龙0.5ml骶管内注射封闭有较好疗效。三、其他治疗：推拿

、按摩、牵引、理疗、针炙均可采用。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)