

2010年中医辅导：脊髓型颈椎病的诊疗中医执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_648070.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_648070.htm)

脊髓型颈椎病多见于中老年人。早期单侧或双侧下肢发紧、手部无力甚至四肢瘫痪，常并发头痛、眼痛、耳痛等。躯干与下肢不规则的感觉障碍。腱反射亢进，肌张力增高，并有病理反射。重者可踝阵挛，站立或行走困难。X线片显示：颈椎变直，椎间隙变窄，椎间关节移位、椎体后缘及钩椎关节骨质增生，椎间孔缩小。CT、MRI扫描可以提示硬膜囊，脊髓受压或椎管狭窄。脑脊液动力学检查显示部分或完全梗阻，脑脊液蛋白量中等增加。

治疗一、针刀治疗来源：[www.100test.com](http://www.100test.com)（一）治疗原则 针刀松解剥离颈后软组织、小关节周围病损粘连点，解除对脊髓的压迫。（二）操作常规 同颈型颈椎病（三）注意事项 1. 针刀剥离时应紧贴骨面施术，切勿过深，定点要准确，操作手法要轻稳。 2. 经治疗无明显疗效，或有明显手术指征时，应考虑手术及其它疗法。采集者退散 二、手法治疗 同颈型颈椎病 三、药物治疗 必要时适当配合中、西药予以活血化瘀及消炎止痛治疗。 四、康复治疗 1. 如有颈椎移位，正骨后，颈围固定。 2. 牵引推拿可加重症状，应避免使用。 [www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM)

考试就到百考试题 3. 其他同神经根和颈型颈椎病。疗效评估 一、治愈：症状和阳性体征消失，能独立行走或参加一般性工作。 二、好转：症状有改善，但不能参加工作。 更多信息请访问：[www.100test.com](http://www.100test.com) 百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年中医辅导：冈上肌损伤的治疗 2010年中医辅导：颈椎小关节紊乱

症的治疗 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)