

颈椎病防与治问答

常国保 赵慧可 著

天津科技翻译出版公司

津新登字 90(010)号

颈椎病防与治问答

编著者 常国保 赵慧可

责任编辑 许钟秀 于洪涛

※ ※ ※

天津科技翻译出版公司出版

(邮政编码:300192)

新华书店天津发行所发行

三河县印刷一分厂印刷

※ ※ ※

开本 787×1092 1/32 印张:5.125 字数:110(千字)

1994年3月第1版 1994年3月第1次印刷

印数 1—6000册

ISBN 7-5433-0538-4

R·141 定价:3.60元

目 录

第一章 颈椎病概况.....	(1)
1—1 什么是颈椎病?	(1)
1—2 什么是颈椎? 它的解剖特点是什么?	(1)
1—3 椎间盘是由什么组成的?	(4)
1—4 颈椎间盘的生理作用是什么.....	(4)
1—5 什么是颈椎间盘的退行性变?	(5)
1—6 颈椎病发生的原因有哪些?	(5)
1—7 颈椎病是怎样生成的?	(7)
1—8 什么叫钩椎关节? 它的退变为什么 可导致颈椎病?	(8)
1—9 为什么中老年人易患颈椎病?	(9)
1—10 颈椎病有哪几种类型?	(9)
1—11 颈部交感神经的临床意义是什么?	(11)
1—12 人患了颈椎病可怕吗?	(11)
1—13 颈椎病的疼痛有哪些特点?	(12)
1—14 对颈椎病要进行哪些检查?	(12)
1—15 什么是颈椎的试验检查?	(13)
1—16 颈椎病的 X 线片有什么临床意义?	(13)
1—17 颈椎特殊摄影的诊断价值如何?	(14)
1—18 颈椎病的辅助诊断检查还有哪些? 其临床意义如何?	(15)

1—19	中老年人都会患颈椎病吗？	(16)
1—20	怎样判定移位患椎手法复位后已得 到纠正？	(17)
1—21	如何进行颈部的触诊检查？	(18)
1—22	有移位的患椎在 X 光片上有什么 表现？	(19)
1—23	为什么说颈椎病患者容易产生眩晕 症状？	(21)
1—24	中医是如何对颈椎病分型的？	(21)
1—25	中医是如何运用望闻问切诊断颈椎 病的？	(24)
1—26	什么叫颈椎错位？	(25)
1—27	什么叫拉头转颈法？	(26)
1—28	为什么颈椎病比腰椎病多见？	(26)
1—29	为什么颈椎病有时会引起腰腿部 症状？	(27)
1—30	为什么颈椎病会出现头、颈、肩部 等症状？	(27)
1—31	为什么颈椎病常出现上肢和手部 症状？	(28)
1—32	什么是颈一心综合征？	(28)
1—33	什么是 Barre—Lieou 综合征？	(29)
1—34	什么是颈—腰综合征？	(30)
1—35	椎管 X 线测量有何临床意义？	(32)
1—36	什么叫窦椎神经？	(33)
1—37	锥体束症状包括哪些？	(34)

1—38	何谓椎动脉？其临床意义如何？	(35)
1—39	人体颈椎的正常活动范围有多大？	(36)
1—40	颈椎病患者为何出现项韧带钙化？	(37)
第二章 颈椎病的治疗		(39)
2—1	颈椎病怎样治疗好？	(39)
2—2	颈椎病的非手术疗法含义是什么？	(39)
2—3	为什么说非手术疗法是颈椎病的基 本疗法？	(40)
2—4	为什么说非手术疗法是手术疗法的 基础？	(40)
2—5	非手术疗法的适应症是什么？	(41)
2—6	对正规的非手术疗法有哪些要求？	(41)
2—7	什么是颈椎病的自我疗法？	(42)
2—8	自我疗法有何实用价值？	(42)
2—9	什么是自我牵引疗法？	(43)
2—10	什么是家庭牵引疗法？它为什么能 治疗颈椎病？	(43)
2—11	常用的家庭牵引疗法有哪几种？如 何具体使用？	(44)
2—12	什么是大重量牵引法？在什么情况 下适用？	(48)
2—13	髓核突出和脱出有什么区别？	(49)
2—14	什么是颅骨牵引法？	(50)
2—15	在自我疗法过程中遇到什么情况要 中止治疗或者及早就医？	(51)
2—16	治疗颈椎病的常用家庭药物有哪些？	(52)

- 2—17 中医如何运用辩证施治对颈椎病
治疗? (53)
- 2—18 理疗能治疗颈椎病吗? 常用的理疗
方法有哪些? (57)
- 2—19 为什么理疗有时可加重病情? (59)
- 2—20 治疗颈椎病有哪些常用药物? (59)
- 2—21 什么是水针疗法? (61)
- 2—22 为什么说卧床休息是治疗颈椎病急
性发作的重要方法之一? (61)
- 2—23 如何用硬膜外封闭疗法治疗颈椎病? (62)
- 2—24 什么是经络磁场疗法(简称磁疗法)? (63)
- 2—25 为什么说简易颈围可以治疗颈椎病?
家庭如何制作? (63)
- 2—26 “高枕无忧”对吗? (64)
- 2—27 什么是颈椎病的自我点穴按摩疗法? (66)
- 2—28 为什么说医疗体育锻炼是颈椎病辅
助治疗中不可缺少的方法之一? (68)
- 2—29 什么是推搬疗法? 如何具体操作? (69)
- 2—30 冯天有的颈椎病治疗手法有哪些? (70)
- 2—31 李墨林老中医如何用按摩手法治疗
颈椎病? (72)
- 2—32 哪些颈椎病患者需进行手术治疗? (76)
- 2—33 颈椎病手术治疗有哪些方法? (77)
- 2—34 在行颈椎病手术前应做哪些准备
工作? (77)
- 2—35 颈椎病手术选择哪种麻醉为好? (78)

2—36	对颈椎病手术后患者如何观察和管理？	(80)
2—37	什么是颈椎前路手术？	(81)
2—38	什么是颈椎前外侧路手术？	(81)
2—39	什么是颈椎后路手术？	(82)
2—40	颈椎手术后为什么有的患者出现发音障碍？	(85)
2—41	如何用针灸治疗颈椎病？	(86)
2—42	如何用耳穴诊断治疗颈椎病？	(87)
第三章	颈椎病的康复和预防	(88)
3—1	颈椎病的精神疗法包括哪些？	(88)
3—2	颈椎病患者选择什么样的床铺为好？	(89)
3—3	为什么说积极治疗咽喉部疾患可预防颈椎病发生？	(89)
3—4	为什么说长期伏案工作的人易患颈椎病？如何防治？	(90)
3—5	颈椎病患者选择什么样的枕头好？	(91)
3—6	颈椎病患者应保持什么样的睡眠体位？	(91)
3—7	颈椎病患者如何自理生活和从事家务劳动与体疗训练？	(92)
3—8	如何进行颈部功能练习？	(92)
3—9	为什么说注意头颈部外伤可预防颈椎病的发生？	(93)
3—10	如何做颈椎病医疗体操？	(94)
3—11	手术后的颈椎病患者如何进行康复训练？	(96)

第四章 与颈椎病相关的一些常见疾病?	(98)
第一节 肩关节周围炎	(98)
4—1 什么是肩关节周围炎?	(98)
4—2 肩关节周围炎是怎么得的?	(98)
4—3 肩关节周围炎发生后有哪些病理变化?	(99)
4—4 怎样知道自己患了肩关节周围炎?	(100)
4—5 如何治疗肩关节周围炎	(102)
4—6 肩周炎的病人怎样进行功能锻炼?	(104)
第二节 颈椎后纵韧带骨化症〔简称 OPLL〕	(105)
4—7 什么是颈椎后纵韧带骨化症?	(105)
4—8 颈椎后纵韧带骨化症发病原因是 什么?	(105)
4—9 后纵韧带骨化症常可发生哪些病 理变化?	(106)
4—10 颈椎后纵韧带骨化症有哪些临 床表现?	(107)
4—11 颈椎后纵韧带骨化症患者的脊髓 症状是由哪些原因所致?	(108)
4—12 怎样治疗颈椎后纵韧带骨化症?	(108)
第三节 上颈椎不稳症	(109)
4—13 上颈椎不稳症的病因及症状有哪些?	(109)
4—14 常见的上颈椎先天畸形有哪些? 其 X 线表现如何?	(109)
4—15 上颈椎畸形常发生哪些病理改变?	(111)
4—16 怎样知道得了上颈椎不稳症?	(111)
4—17 如何治疗上颈椎不稳症?	(112)

第四节	环椎脱位	(113)
4—18	环椎脱位是如何引起的?	(113)
4—19	环椎脱位有哪些临床表现?	(115)
4—20	如何诊断环椎脱位?	(115)
4—21	如何治疗环椎脱位?	(116)
第五节	颈椎椎管狭窄	(119)
4—22	什么是颈椎椎管狭窄?	(119)
4—23	导致颈椎椎管狭窄的常见原因有 哪些?	(119)
4—24	如何测量颈椎椎管前后径?	(121)
4—25	颈椎椎管前后径的测量在临床上 有何意义?	(123)
第六节	颈椎结核	(123)
4—26	颈椎结核是如何得的?	(123)
4—27	颈椎结核有哪些临床表现?	(124)
4—28	颈椎结核需与哪些疾病鉴别?	(126)
4—29	如何治疗颈椎结核?	(127)
第七节	颈椎间盘突出症	(128)
4—30	什么叫颈椎间盘突出症?	(128)
4—31	颈椎间盘突出症有哪些临床表现?	(129)
4—32	如何治疗颈椎间盘突出症?	(130)
第八节	前斜角肌综合征	(130)
4—33	什么叫前斜角肌综合征?	(130)
4—34	人为什么易患前斜角肌综合征?	(130)
4—35	前斜角肌综合征会出现哪些病理 改变?	(131)

4—36	前斜角肌综合征有哪些临床表现？	(132)
4—37	如何治疗前斜角肌综合征？	(132)
第九节	老年性骨质疏松症	(133)
4—38	什么是骨质疏松症？	(133)
4—39	老年性骨质疏松症的发生和哪些因素有关？	(134)
4—40	老年性骨质疏松症有哪些临床表现？ ...	(135)
4—41	如何治疗和预防老年性骨质疏松症？ ...	(136)
4—42	如何进行康复治疗老年性骨质疏松？ ...	(137)
第十节	其它	(138)
4—43	什么是肩—手综合征？	(138)
4—44	什么是腕管综合征？	(139)
4—45	落枕是怎么回事？	(140)
4—46	什么是颈椎小关节紊乱症？	(141)
4—47	什么是颈椎间盘损伤？	(142)
4—48	什么是椎管内肿瘤？	(144)
4—49	什么是风湿性肌纤维织炎？	(145)
4—50	什么是氟骨症？	(147)
4—51	什么是脊髓空洞症？	(148)
4—52	什么是肌萎缩型脊髓侧索硬化症？	(149)

第一章 颈椎病概况

1—1 什么是颈椎病?

颈椎病是一种综合症状,所以又称颈椎综合症。它常见于中老年。是由于人体颈椎间盘逐渐地发生退行性变、颈椎骨质增生,或颈椎正常生理曲线改变后刺激或压迫颈神经根、颈部脊髓、椎动脉、颈部交感神经而引起的一组综合症状。这类患者轻则常常感到头、颈、肩及臂麻木,重则可导致肢体酸软无力,甚至出现大小便失禁及瘫痪等。

人们对颈椎病的认识也经历了一个由不知到知之的漫长过程。在我国渊源流长的祖国医学中,虽然没有明确提出颈椎病这个名称,但颈椎病的症状早已被历代医家所重视。在许多中医书籍的痹证、痿证、头痛、眩晕、项强、颈肩痛等条目中,都可看到对类似颈椎病的病机、症状及治疗等的论述。如早在2000年前我国现存最早的医书《内经》中已有关于痹证论述:“风、寒、湿三气杂至合而为痹也”。《内经·素问痹论》篇并按症状、部位又将痹证分为筋痹、骨痹、脉痹、肌痹和皮痹。并提出了“兼和营、活血而通阳”的治疗方法。这些宝贵的经验,至今仍广泛应用于临床上。

从本世纪60年代开始,我国对颈椎病的研究已前进了一步。经过20余年的努力,对颈椎病有了更深的认识,从而在检查、诊断、治疗上都有了长足的发展。

1—2 什么是颈椎? 它的解剖特点是什么?

答:颈椎包括椎骨(共7个)、椎间盘(6个)和与其相应的

椎体、椎弓组成的椎管和椎间孔；而且有 8 对颈神经从这些椎间孔穿出。

除第 1、第 2 和第 7 颈椎因结构有所差异，属特殊颈椎外，余 4 节均为普通颈椎。和其它脊椎骨一样，包括椎体、椎弓和突起三个部分组成。如图 1—1(a)所示。

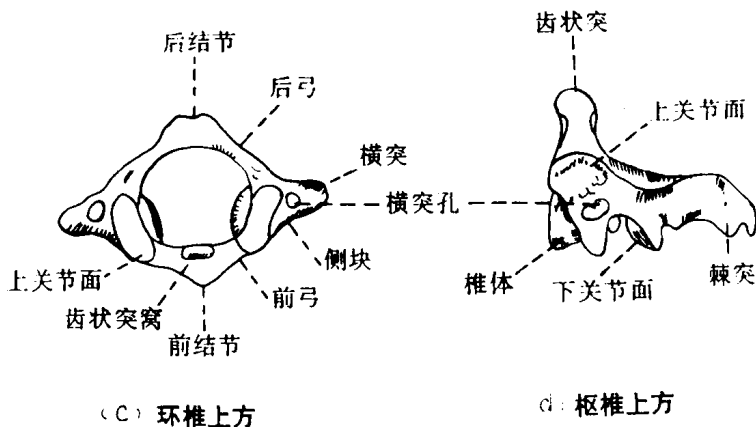
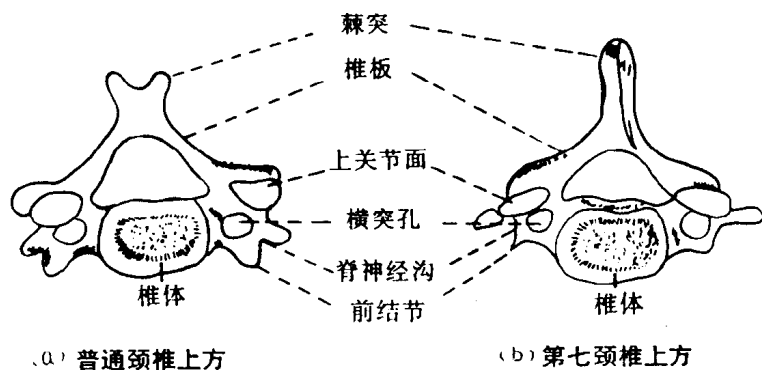


图 1—1 颈椎骨结构

第1颈椎,也称环椎,因其呈不规则环形。它由一对侧块、一对横突和前后两弓组成。上与枕骨相连,下与枢椎构成关节。如图1—1(c)所示。

第2颈椎,椎体上方有柱状突起,称齿突,具有“枢”之作用,故又称枢椎。除齿突外余同于普通颈椎。如图1—1(d)所示。

第7颈椎,同于普通颈椎,因其棘突大而粗明显隆起于皮下可摸到。故又名隆椎。如图1—1(b)所示。

这些椎体间的连接靠椎间盘和椎间关节(包括椎体后方的两个关节突和椎体两侧滑膜关节)及韧带相连接。如图1—2所示。

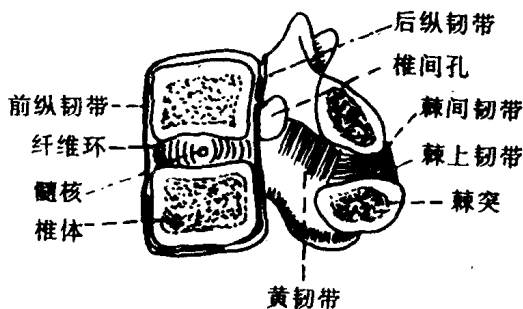


图1—2 颈椎的连接

颈椎关节突关节的关节面接近水平,稳定性差,当椎间盘发生萎缩退变,椎间隙变窄,关节囊松弛时,关节易发生滑脱,使椎间孔变窄而压迫神经根。滑膜关节的结构较为特殊,它由椎体上缘向上突起部与上位椎体下缘的两侧凹陷部组成。该关节参与颈椎活动,限制椎体向侧后方移动,增加了椎体间稳定性,这两个关节从两侧把椎间盘与椎间孔隔开。阻挡了椎间

盘自椎体侧后方直接突入椎间孔。滑膜关节增生可能压迫神经根。

颈椎构造还有一个特殊处是椎动脉从颈总动脉发出后进入第6颈椎横突孔,向上穿行于各节椎体横突孔中,最后由第一颈椎横突孔穿出进入颅脑,构成基底动脉。因此,如颈椎增生刺激椎动脉,就会引起一系列脑缺血症状,如:头晕、恶心、猝倒等。

1—3 椎间盘是由什么组成的?

椎间盘又名椎间纤维软骨盘,系由纤维软骨组成,并连接于上下两个椎体之间。其结构成分为两部分,即:

1. 纤维环:为间盘周边部的纤维软骨组织,质地坚硬而富有弹性。它有深浅之分;浅部纤维分别与椎体的前纵韧带和后纵韧带相连接。深部纤维则依附于软骨板上甚至可达椎体内骨质,与中心部髓核相融合。纤维环前部较厚,因此髓核偏后,故多见于向后方突出或者脱出。

2. 髓核:为一种白色的类似粘蛋白物,内含软骨细胞和纤维母细胞,含有很多水份,借以调节椎间盘压力。随着年龄增长,含水量减少,如幼年时含水量占80%以上,老年时可低于70%。

1—4 颈椎间盘的生理作用是什么?

颈椎间盘在颈椎总长度中占20%~40%,它是椎体间主要连接结构,而且极富有弹性,故能使其下位椎体所承受的压力均等,起到缓冲外力作用,并减缓由足部传来的外力,使头颅免受震荡。此外还参与颈椎活动及增大运动幅度。由于颈椎间盘前部较后部为高,从而使颈椎具有向前凸出的生理弯曲。

1—5 什么是颈椎间盘的退行性变？

颈椎间盘退行性变是颈椎病的最初病理变化,随着年龄的增高而出现,主要表现为髓核的含水量减少;纤维环纤维增粗、玻璃样变性,甚至出现断裂、失去弹性,使椎间盘厚度减少。继而颈椎间盘受到压迫、变性纤维环向四周膨出,使附于椎体缘的骨膜及韧带掀起、出血、机化,逐渐形成椎体缘骨刺而造成一系列症状。

1—6 颈椎病发生的原因有哪些？

目前通过对颈椎病的全程分析和全面观察,可以确信本病的原因如下:

第一、退行性变

随着年龄增长而产生的颈椎间盘退行性变以及由此而致的整个颈椎和颈椎其它部位(如小关节韧带)的退变是颈椎病的主因。

另外由于不断承受各种负荷、劳损甚至外伤,也可逐渐出现退行性变。

第二、慢性劳损

所谓慢性劳损是指超过正常生理活动范围的最大限度的活动。此种劳损常易被忽视,但事实上,它也是造成颈椎关节退变的主要因素之一。包括:

1. 睡眠的不良体位:因其持续时间长,会造成椎旁肌肉、韧带及关节的失调,而波及椎管内组织,加速退变进程。

2. 工作的姿势不当:大量资料表明,处于坐位,尤其是低头工作的,虽工作量不大,强度不高,但颈椎病发病率特高。其原因是长期低头造成颈后肌肉韧带组织的劳损。而且在屈颈状态下,椎间盘内压大大高于正常体位。

3. 不适当的体育锻炼:正常的体育锻炼有助于健康,但超过颈部耐量的活动或运动,则可加重颈椎负荷,尤其在缺乏正确指导下进行,一旦失手造成外伤,则后果更加严重。

第三、头颈部外伤

许多临床资料表明,颈椎病患者中约有半数病例与外伤有直接关系。如:

1. 交通意外:除造成骨折脱位后,突然刹车而致的颈椎损伤。

2. 运动性损伤:运动员在竞技前未做好充分准备活动。

3. 工作与生活中的意外:突然使颈部过度前屈、后伸及侧弯。

4. 其它意外:不得法的推拿、牵引等。

以上都可不同程度造成或加剧颈椎退变。

第四、咽喉部炎症

大量临床病例表明,当咽部及颈部有急慢性感染时,易诱发颈椎病症状出现或使原有病情加重。此乃由于该处的炎性改变可直接刺激邻近肌肉、韧带,或通过丰富的淋巴系统使炎症在局部扩散,以至造成该处肌张力低下,韧带松弛和椎节内外平衡失调,破坏了椎体间的稳定性。

第五、发育性椎管狭窄

许多临床资料表明:颈椎管内径(尤其是矢状径)与颈椎病发生有直接关系,椎管狭小者,当受外伤甚至轻伤时也易发病,而大椎管者不易发病。对于发育性椎管狭窄的颈椎病患者往往非手术疗法无效,应及早手术减压尤其是矢状径小于10mm者。相反,大椎管者非手术疗法好,手术率低、预后佳。

此外,颈椎先天畸形,如先天椎体融合、第一颈椎发育不

全或伴颅底凹陷症、棘突畸形等,也会造成颈椎病。

1—7 颈椎病是怎样生成的?

答:通过上述对颈椎病发生原因的分析不难看出,产生颈椎病的最初病理变化为颈椎间盘变性,由于它的变性,可使纤维环、髓核突向韧带下方而引起韧带连同骨膜与椎骨间分离,形成韧带—椎间盘间隙,因多同时伴有局部微血管撕裂与出血形成间隙血肿,随着血肿机化和钙盐沉积,最后形成突向椎管或椎体前缘骨刺。如图 1—3 所示。

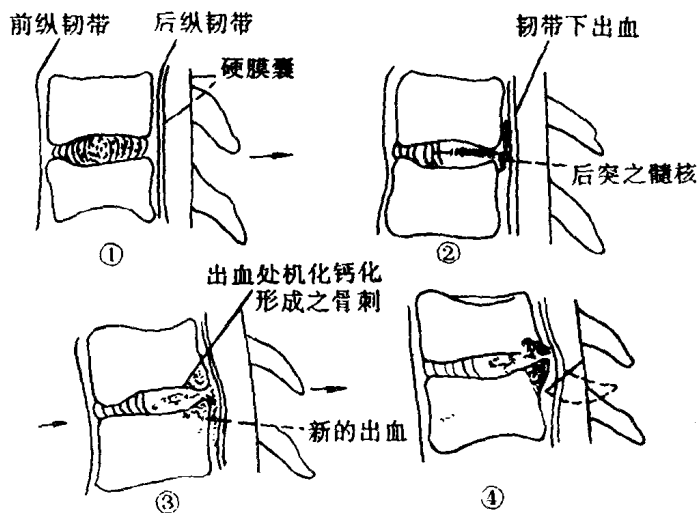


图 1—3 骨刺形成过程

由于间盘变性,还可导致其耐压力和牵拉力减低,因而相应地出现椎间隙变窄,关节突关节(小关节)错位或重叠,椎间孔上下径变小;相邻椎体间稳定性减少,断而出现小关节、钩