

实用颈腰肢痛 诊疗手册

*The Practical Manual
to Diagnosis & Treatment
of Cervicolumbodynia & Limbodynia*

(第二版)

主编 柳登顺 张剑赤



河南科学技术出版社

HENAN SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

实用颈腰肢痛 诊疗手册

*The Practical Manual
to Diagnosis & Treatment
of Cervicolumbodynia & Limbodynia*

(第二版)

主编 柳登顺 张剑赤



河南科学技术出版社
· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

实用颈腰肢痛诊疗手册/柳登顺, 张剑赤主编. —2 版. —郑州: 河南科学技术出版社, 2006. 10

ISBN 7-5349-3425-7

I. 实… II. ①柳…②张… III. ①颈肩痛-诊疗-手册②腰腿痛-诊疗-手册 IV. R681.5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 018310 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028

责任编辑: 马艳茹 刘 嘉

责任校对: 申卫娟

封面设计: 张 伟

印 刷: 河南第一新华印刷厂

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 130mm × 185mm 印张: 30.75 字数: 946 千字

版 次: 2006 年 10 月第 2 版 2006 年 10 月第 6 次印刷

印 数: 12001—15000

定 价: 55.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

主 编 柳登顺 张剑赤

副主编 王天玉 赵春梅 李德甫

编 委 (按姓氏笔画为序)

王天玉 刘贯军 李德甫 张剑赤

赵立连 赵春梅 柳登顺 夏世宏

魏 玮

审 定 柳登顺

内 容 提 要

本手册以实用为目的，对引起颈腰肢痛的各种疾病的诊断、鉴别诊断和各种治疗方法的技术操作，并发症的预防、识别和处理等，均进行了较全面的介绍，以期对从事此项工作的医务人员的诊疗规范化起到一定的作用。

本书内容丰富，图文并茂，学之能用，是广大医务工作者必备的工具书。

前 言

人体软组织广泛分布于全身，因此软组织病发病率很高。颈腰肢痛只是软组织疾病的主要临床症状之一。软组织病学的崛起，也是以颈腰肢痛的研究作为突破口而发展起来的。实际上，除了颈腰肢痛症状外，软组织疾病还可引起其他许多症状，如上颈部软组织病可引起视力障碍、耳鸣、眩晕等症状，胸背部软组织病可引起胸闷、憋气、心慌等症状，腰骶部软组织病可引起呕吐、腹胀、腹痛、肠功能紊乱及尿频急等症状。不同部位的软组织疾病除了可引起不同部位的疼痛外，还可引起不同的其他许多症状，如果忽略了这一点或这一点没被认识，就将会使许多软组织病被误诊为其他科疾病，使这些软组织疾病的病人混杂于其他各科中，成为长期难以治愈的疑难病。这些疑难病人如果能有机会到软组织病科求诊，大多将会在较短时间内获得明显效果。这就是我和编委们撰写本书的初衷。本书原准备取名为《软组织病学》(Soft Tissue Disease)，但是，由于软组织病在医学上尚是一门新的学科，要得到大家的共识，还需我们这代和下一代同道的艰辛努力。因此，经编委们再三研究和推敲，还是命名为《实用颈腰肢痛诊疗手册》(The Practical Manual to Diagnosis & Treatment of Cervicolumbodynia & Limbodynia)。因为颈腰肢痛毕竟还是大多数软组织病病人的一种主要征象；据统计，颈腰肢痛病人约85%是由软组织病所引起。因此，本书意在通过颈腰肢痛介绍软组织病。所以，软组织病引起的一些非疼痛性征象也在书中予以介绍，以引起读者的注意和重视。

本书以实用为主导，以手册形式撰写，理论性、学术探讨性内容不赘述，以求对从事颈腰肢痛诊疗工作的医务人员确实能起到参考作用。因为目前由软组织病引起的颈腰肢痛的诊断和治疗还比较混乱，不像内科、外科等学科的各种疾病，其发病机制大多已十分明确，诊断标准、

治疗方法也比较规范。因此,为了使颈腰肢痛的诊断、治疗能获得大家比较一致的共识,以便能确立比较统一的正确诊断和给患者一个真正有效的治疗方法,本书对一些疾病的发病机制和必要的解剖关系仍作了介绍,以增加说服力。此外,本书中介绍了一些诊断、检查方法和一些特殊治疗方法。由于诊断、检查设备的不断更新,以及对颈腰肢痛病人治疗方法的多样化,有些只介绍了其中的一些基本知识、各自的使用适应范围和优缺点,供临床医师作为参考。读者若想要有进一步的了解,还是要翻阅相关专业资料。希望本手册能对从事颈腰肢痛防治的医务人员,在诊断、治疗、预防及治疗中可能会发生的各种并发症的识别与处理有所帮助。也望能对颈腰肢痛的诊断、治疗的规范化起到抛砖引玉的作用。期望本书能成为广大从事颈腰肢痛诊治工作的医务人员手边案头上经常翻阅的一本有价值的参考书。

尽管本书作者多是从事颈腰肢痛诊治工作多年、有着丰富临床经验的专家,但在茫茫学海中我们的心得认识也可能只是局限的看法而已,因此谬误之处在所难免,恳望同道予以斧正。

本书的绝大部分内容的打印及编校工作由张跃峰工程师完成,部分打字工作由李柳生医师完成,部分的编校工作由夏世宏主任协助完成,在此一并表示感谢。

另外,还要感谢我的夫人——欧阳美玲女士,是她使我摆脱了生活琐事的缠绕,专心于事业的研究与发展,成就此书的撰写与出版!

柳登顺

2005年6月

代再版前言

颈腰肢痛是广大人民群众常见病之一，其特点是病人多、从事诊治工作的医务人员多、在医院中牵涉的科室也多。因此，了解一些颈腰肢痛的诊治知识，不仅对从事颈腰肢痛疾病临床工作的医务人员有所帮助，而且对病人和从事其他医学学科临床工作的医务人员也会有些益处。

颈腰肢痛是人们的常见症状，可由多种疾病引起。由于其对生活、工作的严重影响，逐渐引起人们的重视。一大批过去从事基础医学和麻醉专业人员的加入，使从事颈腰肢痛诊治的医务人员迅猛增加。1984年美国统计，约四人中就有一人患此病痛；经调查，我国大约五人中就有一人患此病痛，有的工种发病率达75%。再者，由于人们的工作节奏加快，生活压力加重，颈腰肢痛的发病有年轻化趋势。如此高的发病率使一些个体行医者也加入了颈腰肢痛的诊治行列。同一个病人的同一种病，一个医生一个诊断名称，治疗手段也五花八门，优劣混杂，因此使一些本可短期治愈的疾病，结果是花钱不少而久治不愈；而有的本可不手术就能治愈的病也做了手术，效果并不满意。有效的治疗来自正确的诊断。首先要判明引起颈腰肢痛的真正病因，再根据病因选择不同的治疗手段，才能明显地缩短治疗时间，显著地提高治疗效果，减少治疗费用。

《实用颈腰肢痛诊疗手册》自2002年1月出版发行以来，先后重印5次，深受同行及读者的欢迎和厚爱。我想，这与主编柳登顺的学识和辛勤工作是分不开的。柳登顺1961年毕业于上海第一医学院医疗系，分配在北京中国医学科学院心血管研究所（阜外医院）工作，1965年调到郑州工作。除从事过心血管疾病的诊治工作外，还从事过麻醉、综合外科等工作。1977年8月至1978年8月参加了郑州市卫生局主办的

西学中脱产学习班（一年），之后一直运用中西两法诊治疾病。来河南工作后，感到颈腰肢痛发病率高，防治颈腰肢痛才是广大人民的更需。因此从 20 世纪 70 年代初就全身心地投入到软组织疾病防治的事业中来。在中华医学会河南分会支持下成立了颈腰肢痛协作组，团结全省同道开展学术交流，并经常在省级医学杂志上不断发表文章和专题讲座。同时，广泛联系全国同道相继成立了多个全国性学术团体，如在全国相继成立了中国软组织疼痛研究会、中国传统医学手法研究会、中华疼痛研究会等。另外，于 1981 年在郑州市四院成立了“软组织病防治研究室”；经郑州市卫生局批准，1984 年 5 月在郑州市四院成立了独立的“软组织科”；经九三学社市委和郑州市科委批准，于 1987 年 9 月 1 日成立了“郑州市九三软组织病研究所”；经郑州市科协批准，又于 1988 年 5 月 18 日成立了“郑州市软组织病研究会”，领导郑州市软组织病医务工作者不间断地开展学术交流活动，受到广大会员的欢迎，每年受到上级机关的表彰，年年被评为先进学会，推动了全国防治颈腰肢痛事业的发展。

根据 4 年来参编者对颈腰肢痛本质认识的进一步提高及一些诊治方法的创新、改进和提高，在第二版增补了一些相关内容；同时，为了进一步提高颈腰肢痛疾病的鉴别诊断水平，把临床上极易误诊为颈腰肢痛疾病的“股骨头无菌性坏死”等疾病，也增补在第二版中，以与同道共同提高认识。希望本书的第二版本能一如既往地受到广大读者的欢迎。

范珍辉

2006 年 1 月

目 录

第一篇 总 论

第一章 颈腰肢痛的发病率	(1)
第二章 颈腰肢痛病历记载和临床检查	(4)
第一节 一般项目及其临床意义	(5)
第二节 病史	(5)
第三节 临床检查概论	(6)
一、视诊	(7)
二、触诊	(8)
三、叩诊	(8)
四、听诊	(8)
五、运动功能检查	(9)
六、测量	(9)
第四节 感觉、肌力与反射检查	(15)
一、人体肌力分级	(15)
二、反射检查	(16)
第五节 颈椎的检查	(17)
一、视诊	(17)
二、触诊	(18)
三、颈椎运动检查	(18)
四、有关的神经检查	(18)
五、有关的血循环检查	(19)

六、颈部常见的疾病	(19)
第六节 胸腰骶椎的检查	(20)
一、姿势及步态	(20)
二、站立位检查	(20)
三、仰卧位检查	(21)
四、俯卧位检查	(22)
五、腰椎管内外病变引起腰腿痛的三个鉴别诊断试验	(22)
第七节 脊髓与神经根的损害与检查	(24)
一、脊髓损伤	(24)
二、神经根损伤	(25)
第八节 髋关节的检查	(26)
一、站立位检查	(26)
二、仰卧位检查	(27)
三、侧卧位检查	(30)
第九节 膝关节的检查	(30)
一、站立位检查	(30)
二、仰卧位检查	(31)
三、俯卧位检查	(33)
第十节 踝关节及足部检查	(33)
第十一节 肩关节的检查	(35)
一、视诊	(35)
二、触诊	(35)
三、运动检查	(36)
四、特殊检查	(36)
五、常见肩关节疾患	(36)
第十二节 肘关节的检查	(37)
一、视诊	(37)
二、触诊	(38)
三、关节运动检查	(38)
第十三节 腕部及手的检查	(39)
一、腕部检查	(39)

二、手部检查	(39)
第三章 疼痛概述	(40)
第四章 脊柱先天性畸形与疼痛关系	(46)
第一节 寰枕部畸形	(47)
一、症状	(47)
二、病理类型及诊断要点	(48)
三、治疗	(51)
第二节 腰骶部先天性畸形	(52)
一、隐性脊柱裂	(52)
二、椎弓峡部不连与脊椎滑脱症	(54)
三、腰椎骶化	(55)
四、骶椎腰化	(56)
五、棘突的变异	(56)
第五章 一些基本概念	(58)
第一节 骨质增生不是疾病的诊断名称	(58)
第二节 不要做影像学检查的奴隶	(60)
第三节 容易混淆的概念	(62)
一、颈、腰椎管狭窄症与颈、腰椎间盘突出症	(62)
二、“颈、腰椎间盘突出”与“颈、腰椎间盘突出症”	(63)
三、保健按摩与治疗性按摩是截然不同的概念	(69)
四、病变部位局部注射疗法与封闭疗法	(71)
五、“神经注射疗法”和“神经阻滞”	(72)
六、椎管内介入疗法和硬脊膜外腔阻滞麻醉、胶原酶介入 注射疗法	(74)
第四节 腰椎间盘突出症手术后复发原因	(77)
一、病人自身因素	(77)
二、医务人员的因素	(77)
第五节 膝关节病与锻炼	(79)
第六章 软组织病变引起的颈腰肢痛总述	(81)
第一节 常见软组织病变的范围	(82)
第二节 引起软组织病变的常见原因	(84)

一、软组织急性损伤	(84)
二、软组织慢性劳损	(84)
三、风寒湿因素	(84)
四、过敏因素或免疫因素	(85)
五、其他	(85)
第三节 软组织病变引起颈腰肢痛机制	(85)
一、化学因素变化对感受器的刺激	(85)
二、组织内压增高对感受器的刺激	(86)
三、类瘢痕化、纤维化组织对感觉神经的嵌压	(86)
四、压迫与刺激	(87)
第四节 软组织病变引起的颈腰肢痛症状	(91)
一、疼痛	(91)
二、功能障碍	(92)
三、植物神经紊乱的症状	(92)
第五节 软组织病变引起的颈腰肢痛的检查	(93)

第二篇 颈腰肢痛常用诊断技术

第一章 X线检查	(120)
第一节 X线平片检查	(120)
一、颈椎的一般X线征象	(121)
二、椎前阴影的观察	(129)
三、椎管管径的测量	(129)
四、先天性畸形	(131)
五、脊柱不稳定的X线影像学显示	(133)
第二节 X线造影术	(134)
一、脊髓造影术	(134)
二、椎管硬脊膜外碘水造影术	(147)
三、髓核造影术	(153)
四、椎静脉造影术	(157)
五、关节突关节造影术	(164)

六、腰骶神经根造影术	(165)
第二章 肌电图检查	(167)
第一节 正常肌电	(168)
一、电静息	(168)
二、插入电位	(168)
三、运动单位电位	(169)
四、诱发肌电图	(170)
五、反射肌电图	(170)
第二节 异常肌电	(171)
一、插入电位异常	(171)
二、纤颤电位	(172)
三、正相电位	(172)
四、束颤电位	(172)
五、群发电位	(173)
六、肌强直电位	(173)
七、巨大电位	(173)
八、同步电位	(173)
九、新生电位和再生电位	(173)
第三节 肌电图的临床应用	(174)
一、一般临床应用	(174)
二、颈腰痛方面的应用	(175)
第三章 B 超在腰腿痛病人诊断中的应用	(179)
一、操作方法	(179)
二、腰椎间盘突出症的 B 超图像特征	(180)
第四章 CT 检查	(181)
一、CT 的优越性	(181)
二、CT 的基本原理	(181)
三、CT 在诊断上的不足	(185)
四、CT 在颈腰痛方面的应用	(186)
五、CTM 在诊断腰椎间盘突出症方面的应用	(189)
第五章 磁共振检查	(192)

一、基本知识	(192)
二、MRI 中的伪迹	(195)
三、MRI 在颈腰肢痛诊断上的应用	(197)
四、三种影像学检查的对比观察	(203)
五、影像学检查的诊断价值	(204)

第三篇 颈腰肢痛疾病各论

第一章 椎管外软组织病变引起的颈腰肢痛	(206)
第一节 颈部疾病	(206)
一、枕项线综合征	(206)
二、颈性眩晕症	(212)
三、颈夹肌综合征	(225)
四、枕大神经嵌压综合征	(229)
五、胸廓出口狭窄综合征	(230)
第二节 肩臂部疾病	(235)
一、肩臂痛综合征	(235)
二、三角肌滑囊炎	(245)
三、肱二头肌长头肌腱鞘炎及肱二头肌腱鞘炎	(246)
四、肩腱袖病	(249)
五、中斜角肌综合征	(255)
六、肩胛上神经嵌压综合征	(256)
第三节 肘部疾病	(257)
一、肘管综合征	(257)
二、旋前圆肌综合征	(261)
三、尺骨鹰嘴滑囊炎	(265)
四、桡管综合征	(266)
五、肱骨髁上炎	(271)
六、肱骨外上髁炎	(272)
七、肱骨内上髁炎	(273)
第四节 腕部疾病	(274)

一、腕管综合征	(274)
二、尺管综合征	(278)
三、腕部腱鞘囊肿	(279)
四、桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(280)
五、屈指肌腱狭窄性腱鞘炎	(282)
六、书写痉挛性疼痛综合征	(284)
第五节 胸背部疾病	(287)
一、胸肋椎关节紊乱症	(287)
二、前胸肋软骨炎	(289)
三、肩胛肋骨综合征	(290)
四、下后锯肌综合征	(291)
五、肋骨末端综合征	(292)
六、背部肌筋膜炎	(293)
七、背部软组织劳损	(293)
第六节 腰腹部疼痛	(295)
一、腹外斜肌综合征	(295)
二、第三腰椎横突综合征	(296)
三、腰神经后外侧支卡压综合征	(297)
四、腰源性腹痛	(298)
五、腰肌紊乱症	(301)
六、腰大肌紊乱症	(304)
七、腰椎关节突关节紊乱症	(307)
八、腰棘间韧带劳损	(310)
九、腰部软组织劳损	(311)
第七节 骶尾部疾病	(319)
一、骶髂关节紊乱症	(319)
二、髂腰韧带损伤	(323)
三、骶结节韧带综合征	(325)
四、骶尾疼痛综合征	(327)
第八节 臀股部疼痛	(328)
一、梨状肌综合征	(328)

二、阔筋膜张肌综合征	(332)
三、臀大肌劳损	(335)
四、臀肌挛缩症	(336)
五、腘绳肌综合征	(340)
六、股直肌综合征	(342)
七、股神经卡压综合征	(344)
八、股内收肌综合征	(346)
九、股内收肌管综合征	(349)
十、闭孔神经卡压综合征	(351)
第九节 膝、小腿疾病	(353)
一、髌下脂肪垫劳损	(354)
二、髌韧带劳损	(357)
三、髌骨移位症	(359)
四、髌骨软化症	(361)
五、膝内侧副韧带劳损	(365)
六、膝外侧副韧带劳损	(368)
七、半腱肌、半膜肌劳损	(369)
八、股二头肌劳损	(370)
九、膝后疼痛综合征	(370)
十、腓总神经卡压综合征	(373)
十一、腓肠肌劳损	(375)
十二、腓浅神经卡压综合征	(377)
第十节 足踝部疼痛	(378)
一、踝关节扭伤	(378)
二、腓骨长、短肌腱鞘炎及滑脱	(380)
三、跟腱下脂肪垫炎	(382)
四、胫骨后肌腱鞘炎	(383)
五、伸趾、伸跖肌腱鞘炎	(385)
六、踝管综合征	(386)
七、跗骨窦综合征	(388)
八、前跗管综合征	(390)