

<<颈椎病护理与康复>>

图书基本信息

书名：<<颈椎病护理与康复>>

13位ISBN编号：9787535933751

10位ISBN编号：7535933750

出版时间：2004-1

出版时间：广东科技出版社

作者：成钢 编著

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<颈椎病护理与康复>>

### 前言

前言颈椎病是一种危害人们健康的常见多发疾病，自1934年Beet Echals发现相关病变，20世纪50年代末众所公认以来，对颈椎病的基础理论和临床诊疗技术研究日趋成熟。

近年来，随着影像医学技术的进步和人们对颈椎病研究的深入，使我们对颈椎病的认识和防治水平都大大提高。

目前，中西医临床各科对颈椎病的治疗首选仍是非手术疗法，而中医药在这一领域有自成体系的理论和内容极为丰富的特色疗法，并以其显著的治疗效果为医患双方所青睐。

笔者长期从事脊椎骨关节病的中西医结合医疗和科研教学，积累了一定的临床经验，今结合现代国内有关文献资料，遵循科学、合理、简明、实用、通俗、新颖的原则，系统地介绍颈椎病的非手术疗法，重点是各种中医特色疗法及其康复和预防保健知识，且对颈椎病手术的适应症、禁忌症、并发症及其护理方法也逐一简要介绍，力求让读者通过阅读本书就能获得与颈椎病相关的实用知识和诊断、治疗方法提示，进而能指导读者自己有效地进行自我保健和一般性(家庭)治疗。

这对于提高颈椎病的防治水平，改善颈椎病患者的生活质量，保障读者的身心健康都有非常积极的现实意义。

由于颈椎病涉及的问题太多，笔者的学识水平和临床经验有限，加之时间仓促，本书错、漏和不当之处在所难免，权当抛砖引玉，为医学科学普及工作做些铺垫。

因此，恳请同行专家和广大读者谅解和指教，以备日后再版时订正和完善。

值此书付梓之际，谨向拙作中引用文献资料资料的各位编著者及出版者致以崇高的敬意和衷心的感谢！  
成 钢2003 . 6

## <<颈椎病护理与康复>>

### 内容概要

本书较系统地介绍了颈椎病的定义及历史沿革、颈椎的解剖、颈椎病的病因和发病机理、常用临床检查方法、临床分型诊断与鉴别诊断、中西医基本治疗手段等。

重点阐明中医对颈椎病的认识和特色治疗、现代医学非手术疗法及其康复、护理和预防保健知识。

全篇图文并茂，内容翔实，涵盖面广，通俗实用。

适合基层医务人员、医学院校学生及具有高中以上文化程度的人员阅读参考。

## <<颈椎病护理与康复>>

### 书籍目录

一、颈椎的解剖与生理 (一) 颈椎解剖 (二) 颈椎的运动功能二、颈椎病的病因和发病机理 (一) 病因 (二) 发病机理 (三) 中医学病因病机三、颈椎病的临床表现 (一) 病史采集 (二) 临床检查四、颈椎病的临床诊断 (一) 颈型颈椎病 (二) 神经根型颈椎病 (三) 脊髓型颈椎病 (四) 椎动脉型颈椎病 (五) 交感型颈椎病 (六) 食管压迫型颈椎病 (七) 混合型颈椎病五、颈椎病的治疗 (一) 颈椎牵引 (二) 颈部制动与支具的使用 (三) 内服药物治疗 (四) 物理治疗、局部封闭及神经阻滞 (五) 中医药内治 (六) 中药外治 (七) 针炙疗法 (八) 推拿按摩、足反射疗法 (九) 气功疗法 (十) 刮痧疗法 (十一) 手术治疗 (十二) 各型颈椎病临床治愈、好转标准六、颈椎病的心理调适七、颈椎病的生活起居 (一) 休息.....八、颈椎病饮食宜忌与中医食疗九、医疗体育锻炼十、颈椎病常用单方验方十一、服药注意事项参考文献

## &lt;&lt;颈椎病护理与康复&gt;&gt;

## 章节摘录

(四)椎动脉型颈椎病椎动脉型颈椎病是以头部旋转引起眩晕发作，严重者猝倒为临床特点的一类颈椎病，其病因病机主要是：颈椎退变后，颈长度缩短，椎动脉相对变长，动脉硬化，收缩力减弱，也使椎动脉相对变长，相对变长的椎动脉在颈后仰等体位下，扭曲变形或遭受邻近骨刺、病变椎间盘突出的髓核等压迫椎动脉等因素，都导致椎一基底动脉供血不足的一系列症状产生。

1. 发病情况椎动脉型颈椎病发病率约占颈椎病的15%，多见于有长期伏案工作或低头工作史的中老年人群。

2. 症状 椎一基底动脉供血不足的典型症群：头顶部疼痛、眩晕，常在头颈部突然旋转时引发，或有恶心、呕吐、耳鸣、耳聋，记忆力下降。

病人突然下肢无力跌倒在地，但神志清楚，能够自己爬起来。

这种发作多在行走中突然转头颈时发生，也是椎一基底动脉一过性大量缺血所致。

肢体麻木、感觉异常、持物坠地。

极少数病人有失语、声音嘶哑或吞咽困难，或复视，视物不清。

3. 专科检查椎动脉扭曲试验：阳性。

表现为患者头部略向上仰，让患者自主做向左、向右旋转头颈部的活动即诱发出眩晕呕吐或猝倒等症。

4. 影像特检 X线正位片可见椎体钩椎关节侧方有骨刺形成，斜位片可见钩椎关节增生和椎间孔变小。

椎动脉核磁共振成像技术(MRI)：显示椎动脉等血管受压迫有迂曲、变形变细等改变。

DSA技术：通过股动脉穿刺与插入导管，注入少量造影剂，以数字减影成像技术获得清晰椎动脉图像，对明确诊断和手术部位的确定都有重要意义。

显像同MRI，但更清晰。

椎动脉造影X线摄片，为传统方法，可鉴别椎动脉是正常或有压迫变形扭曲甚至完全不通等。

经颅多普勒超声检查(TCD)：于转头后可见椎一基底动脉血液流速增高，提示血管狭窄，供血不足。

5. 诊断要点 有颈肩痛等一般神经根压迫症状。

头痛、眩晕、耳鸣、恶心、呕吐、持物坠地甚至猝倒，症状与体位有明显关系，常发生于突然的头颈旋转和/或后伸时。

当头颈调整位置后症可立即减轻或消失。

椎动脉扭曲试验阳性；伸屈颈试验阳性。

X线片显示椎体后缘骨刺或钩椎关节增生，椎间孔变小。

MRI、DSA或椎动脉造影X线摄片显示椎动脉受压迫而扭曲变形变细小，甚至完全不通等改变。

6. 鉴别诊断(1)梅尼埃病(Meniere综合征)：眩晕、耳鸣、听力下降三大主症或可伴见头痛、恶心、呕吐，严重发作时脉搏缓慢，血压下降和有水平性/水平兼旋转性眼震。

间隙期可能无任何症状，但多次发作后患者常有感音性听力减退及持续性耳鸣。

(2)位置性低血压：患者从卧位或蹲位改为站立位姿势时感到头晕眼花，而作颈部缓慢活动时没有不适感。

(3)小脑—脑桥角肿瘤：除眩晕外，多伴有颅内压升高等症状，且起病缓慢，神经损害持久，变热试验及听力试验提示前庭功能减退或丧失。

CT扫描及MRI：有相应占位病变灶。

(4)小脑肿瘤：除有眩晕外，早期即有共济失调，辨距不良，协同失调等局灶症状，但没有长束受损害征象，CT扫描及MRI有相应占位性病灶。

(5)内听动脉栓塞：突发耳鸣、耳聋及眩晕，症状严重，持续不减。

(6)眼源性眩晕：闭目难立征阴性；眼源性眼震试验多呈异常反应；闭目转颈试验阴性；眼科检查有屈光不正，其中散光居多。

(7)神经官能症：轻者头昏脑胀、重者眩晕。

## &lt;&lt;颈椎病护理与康复&gt;&gt;

伴长期失眠病史，精神因素可诱发或加重眩晕，但没有相应的、可以解释其病症的躯体病变。

(8)锁骨下动脉缺血综合征：有椎一基底动脉供血不足的症征，如患侧上肢乏力、沉重、疼痛及麻木。检查时发现患侧上肢血压低于健侧。

桡动脉搏动减弱和患侧锁骨处可闻及血管杂音。

此病与椎动脉型颈椎病的鉴别主要依据椎动脉造影检查，有锁骨下动脉起始段狭窄或闭塞，伴患侧椎动脉血液向锁骨下动脉远端逆流，则可确诊本病。

(五)交感型颈椎病交感型颈椎病是以交感神经兴奋和抑制症候群为主要表现的一类颈椎病。

其基本病因病理是由于椎间盘变性，病变椎体失稳，异常活动增加。

加上椎间孔变小，小关节重叠，关节囊应力增大和增生骨刺等诸多因素，使得病变局部出现创伤性反应而成为神经根、分布于关节囊和项韧带上交感神经末梢以及椎管内脑膜返支的病理性刺激后引发的一系列反射症状。

再说，交感神经受刺激后可以引起脊髓血管痉挛甚至栓塞成为脊髓病，也可能引起椎动脉痉挛导致椎动脉供血不足。

所以有的学者按临床症状归类，将其分别纳入脊髓型颈椎病及椎动脉型颈椎病的范畴，不再单列交感型颈椎病。

因此临床时应将这三型颈椎病的诊疗相互参照。

1. 发病情况交感型颈椎病约占颈椎病发病率的10%。

2. 症状交感神经兴奋表现为：头痛或偏头痛，或枕部痛、头昏沉，或见后项痛；眼睑裂增大，眼窝胀痛，目珠干涩，瞳孔散大、视物模糊，视野内冒金星；四肢冰凉，局部皮肤温度低，遇冷则刺痛，随后又可红肿或疼痛加剧；也可出现手指发红发热、痛痒感觉异常；部位局限的多汗症；心悸心慌，胸闷心前痛。

交感神经抑制表现为头昏眼花、畏光流泪、眼睑下垂、胸中不适、肠鸣或嗝气。

一般无上肢放射痛或麻木感，极少数患者还可有听力和视觉异常。

3. 专科检查 有部分颈椎病的基本体征发现。

Romberg征阳性：患者闭目，双足并拢站立则站不稳。

.....

## <<颈椎病护理与康复>>

### 媒体关注与评论

前言颈椎病是一种危害人们健康的常见多发疾病，自1934年Beet Echals发现相关病变，20世纪50年代末众所公认以来，对颈椎病的基础理论和临床诊疗技术研究日趋成熟。

近年来，随着影像医学技术的进步和人们对颈椎病研究的深入，使我们对颈椎病的认识和防治水平都大大提高。

目前，中西医临床各科对颈椎病的治疗首选仍是非手术疗法，而中医药在这一领域有自成体系的理论和内容极为丰富的特色疗法，并以其显著的治疗效果为医患双方所青睐。

笔者长期从事脊椎骨关节病的中西医结合医疗和科研教学，积累了一定的临床经验，今结合现代国内有关文献资料，遵循科学、合理、简明、实用、通俗、新颖的原则，系统地介绍颈椎病的非手术疗法，重点是各种中医特色疗法及其康复和预防保健知识，且对颈椎病手术的适应症、禁忌症、并发症及其护理方法也逐一简要介绍，力求让读者通过阅读本书就能获得与颈椎病相关的实用知识和诊断、治疗方法提示，进而能指导读者自己有效地进行自我保健和一般性(家庭)治疗。

这对于提高颈椎病的防治水平，改善颈椎病患者生活质量，保障读者的身心健康都有非常积极的现实意义。

由于颈椎病涉及的问题太多，笔者的学识水平和临床经验有限，加之时间仓促，本书错、漏和不当之处在所难免，权当抛砖引玉，为医学科学普及工作做些铺垫。

因此，恳请同行专家和广大读者谅解和指教，以备日后再版时订正和完善。

值此书付梓之际，谨向拙作中引用文献资料资料的各位编著者及出版者致以崇高的敬意和衷心的感谢！

成 钢

2003 . 6

<<颈椎病护理与康复>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>