第一图书网, tushu007.com

<<颈椎病治疗与护理>>

图书基本信息

书名：<<颈椎病治疗与护理>>

13位ISBN编号：9787806531341

10位ISBN编号：7806531343

出版时间：2003-1

出版时间：广东旅游

作者：黄菁子

页数：172

字数：130000

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

第一图书网, tushu007.com

<<颈椎病治疗与护理>>

内容概要

颈椎病是中、老年人的常见病、多发病，近年来有年轻化的倾向。
它是由于颈椎间盘退行性改变及其继发病理改变累及其周围组织结构(神经根、脊椎、推动脉、交感神经等)，出现相应的临床症状而定名的。
起病早期常常没有什么特别症状，稍为治疗很快好转，常为患者忽略。
其病因较为复杂，临床上与美尼尔氏综合症，臂丛神经痛、肩关节周围炎、落枕等症状相似，常易误诊误治。
由于不同的病因和病理变化，可分为神经根型、推动脉型、脊髓型、交感神经型和混合型等。
　由于目前有关颈椎病的专著不多，一般人对颈椎病缺乏足够认识，为了让更多人懂得认识此病的防治方法，本书详尽而通俗地介绍了颈椎病的病因与病理、检查诊断、预防和自我保健及各种治疗方法；特别将经过中西医临床应用后取得良好效果的各种疗法介绍，内容十分丰富。
本书是广大读者识别与防治颈椎病的良师益友，此书还是医务人员及医学爱好者的好参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<颈椎病治疗与护理>>

书籍目录

序 前言 第一章 颈椎的生理结构与功能 脊柱 椎骨的一般形态 颈椎 颈椎的结构特点 三个特殊的颈椎骨 颈椎的连接 颈椎的血管 颈部肌肉、筋膜和神经 颈椎的生理功能 颈椎的运动 颈椎的稳定 颈椎的生物力学 第二章 颈椎病的发病原因与病理变化 什么是颈椎病 颈椎病的症状表现 颈椎病的发病原因及病理变化 外在因素 内在因素 慢性劳损 先天性的颈椎椎管狭窄 颈椎先天性畸形 颈椎病的分类 神经根型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病 脊髓型颈椎病 混合型颈椎病 几项特别的检查 前屈旋颈试验 颈椎间孔挤压试验 引颈试验 臂丛神经牵拉试验 感觉障碍试验 运动障碍试验 其它 第三章 颈椎病的影像学检查 X线平面检查 电子计算机断层扫描（CT） 磁共振成像（MRI） 脊髓造影 椎动脉造影等。
第四章 颈椎病的预防和保健 …… 第五章 颈椎病的治疗 第六章 与治疗颈椎病疗有关的药物 第七章 中药中药治疗颈椎病第八章 颈椎病与其它疾病的鉴别后记

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

书摘一、神经根型颈椎病　这种类型的颈椎病发病率最高，占第一位。
大多数人颈肩部疼痛，有时向枕部或手臂放射。
病人会不自觉地同你说：“这里有压痛，这里!”痛觉可以是钝痛、酸痛、灼痛或触电样痛，也有的人是隐隐作痛。
常常伴随有麻木感，有的有蚂蚁爬行的感觉。
在咳嗽、打喷嚏、用力呼吸和睡觉改变体位时痛觉加重。
我们在生活中不难发现这种类型的例子。
　由于疼痛致使颈部肌肉紧张、僵硬，颈部活动受到限制。
　两三天后放射到手指。
麻木，酸胀，有的拇指和食指，有的食指和中指。
水杯、筷子拿不稳，对痛觉、温觉不敏感，有的被烫伤了还不知道。
有的女士早上起床连梳头、洗脸都困难。
医生会根据症状出现的部位来判断病变的位置。
例如颈背部痛，上臂外侧、前臂桡侧直到拇指、食指的麻木酸胀就表明病变在第5、6颈椎间隙，这是根据颈脊神经所支配的范围来判断的。
　可以出现肌力减弱甚至肌肉萎缩，手无力拿重物、提水等等。
　检查会发现颈部肌肉紧张，病变部位的棘突旁压痛明显。
有的有肿胀感。
椎间孔挤压试验、臂丛神经牵拉试验呈阳性。
颈椎生理前凸减小。
X光拍片或CT及MR检查，发现生理前突减小或消失，椎体间隙变窄，骨质增生等等。
　二、椎动脉型颈椎病　发病率仅次于神经根型颈椎病。
原因是由于椎动脉受到压迫或刺激而引起的供血不足导致病变。
主要表现是发作性的眩晕，重时天旋地转，复视(一件物体变成两件)。
有时出现恶心、呕吐，头重脚轻，我们在第一章节“颈椎的血管”中看到椎动脉走行并不顺直，经过这么多椎节，拐七拐八的才人颅腔，即使是直行段的椎动脉也可因病变的压迫和刺激变得血流减少，这时就会出现头痛和视力障碍，血管的痉挛引起眼冒金星，幻视等。
　有的人并无预兆的，在行走或站立时突然猝倒，有的老人在突然的转头时突然跪倒在地上，但是意识一般是清楚的，听力和讲话都可以，能够自己站起来继续活动。
　由于脑部供血不足，会有头痛，枕部和枕顶部的跳痛和胀痛多见。
心慌、胸闷，流眼泪，眼睛胀痛，舌头发麻也是有的。
有的人无意识的突然肢体麻木，感觉异常，手里拿的东西突然掉在地上。
　椎动脉型颈椎病最大的特点是，症状可以随头部的活动方位而改变。
转到这一边，症状加重，转向另一边，症状好转或消失。
是诊断的重要依据。
　检查可以见到X光下钩椎关节侧方有骨刺增生，X光的斜位片可见椎间孔变小。
椎动脉造影可以发现扭曲和狭窄的变形。
　三、交感神经型颈椎病　颈椎因后关节增生伴脱位等病变，使分布在颈脊神经根、脊膜、小关节囊上颈动脉上的交感神经纤维受到刺激而出现的一系列症状和体征，表现为交感神经兴奋或抑制。
病人可以有眼睑无力，视物不清，流泪，眼窝部胀痛，眼冒金星的症状，头痛或偏头痛，有的头晕头发沉感，枕后痛和颈部不适。
与神经根型颈椎病的最大区别是转动头部与症状改变无明显关系。
有的患者耳鸣，舌麻，瞳孔缩小，心律不整，时快时慢；有的患者局部肢体发凉、麻木，皮肤可有刺痒感；有的患者头、颈、面部发木；更有的患者半边身体出汗过多或极少影像学检查可见典型的颈椎椎体增生性改变。

第一图书网, tushu007.com

四、脊髓型颈椎病　这种类型的颈椎病好发于中老年人，发病比较缓慢，有20%的患者有颈部外伤史。
常有“落枕”的病史。
颈部疼痛和活动受限制的情况不明显，很多人开始都没有想到颈椎方面的问题，容易与一些神经科、内科病混淆而误诊，以致得不到合理的治疗，使病情日益恶化，甚至出现四肢瘫痪。
脊髓束受累表现的症状如走路无力，步态不稳易跌倒：有时麻木，感觉就像踩在棉花堆上一样，双脚发紧甚至步行困难。
手不能扣衣扣，不能写字，拿筷子，不能做拣豆子、穿针这些精细动作，洗脸拧毛巾也觉得双手无力，病人常常打烂东西。
严重的病人会拉不出尿或者便秘、性功能障碍，对痛觉、温觉感觉不灵敏，身体像被带子捆绑一样，以至需要卧床，甚至出现偏瘫、肌肉萎缩……　这些症状出现不是突然的，时好时坏，反反复复，进展比较缓慢，呈波浪式加重。
检查可见肌张力增加或减弱，腱反射亢进，浅反射减弱。
甚至出现病理反射，如霍夫曼氏征、巴彬基氏征阳性。
影像学检查可见颈椎椎体后方骨赘生成，椎管狭窄，颈椎生理前凸变直或向后成角等畸形变。
五、混合型颈椎病　混合，即是以颈椎病两种或两种以上类型的临床表现为特征，症状比较复杂，很常见。
比如神经根椎动脉型、椎动脉交感型等。
如果颈椎椎体前缘有骨刺形成，整个颈椎有相应的退变，则可以出现吞咽困难的表现，特别是吃坚硬的食品时较明显，严重的人只能喝汤、饮水，那是因为骨刺压迫食道所引起，这种类型颈椎病比较少见。
P41-44

第一图书网, tushu007.com

<<颈椎病治疗与护理>>

编辑推荐

如今，颈椎病已不仅是中老年人的宿敌，它的阴影日渐投向年轻学生和白领。
本书为“家庭保健丛书”之一，详尽而通俗地介绍了颈椎病的病因与病理、检查诊断、预防和自我保健及各种治疗方法；特别将经过中西医临床应用后取得良好效果的各种疗法介绍，内容十分丰富。
本书不仅是广大读者识别与防治颈椎病的良师益友，而且还是医务人员及医学爱好者的好参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<颈椎病治疗与护理>>

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