

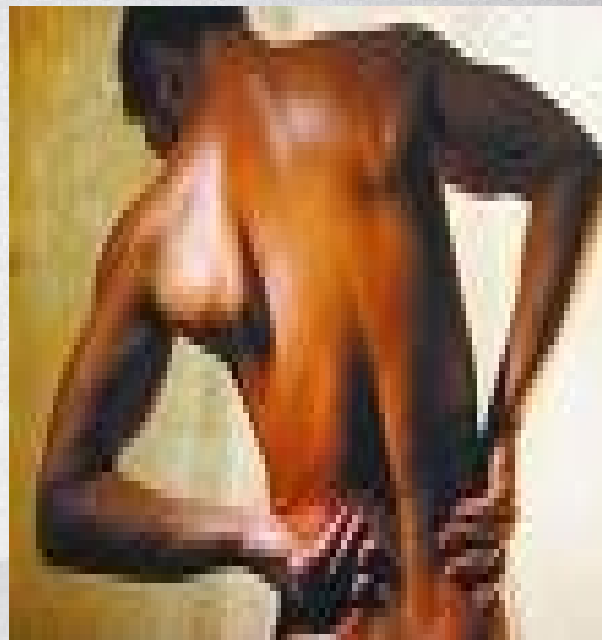
急性腰扭伤



急性腰扭伤

是指劳动或运动时腰部肌肉、筋膜、韧带、椎间小关节、腰骶关节的急性损伤，多为突然受到过度牵拉或扭转等间接的外力所致。

常发生于搬抬重物腰部肌肉强力收缩时。

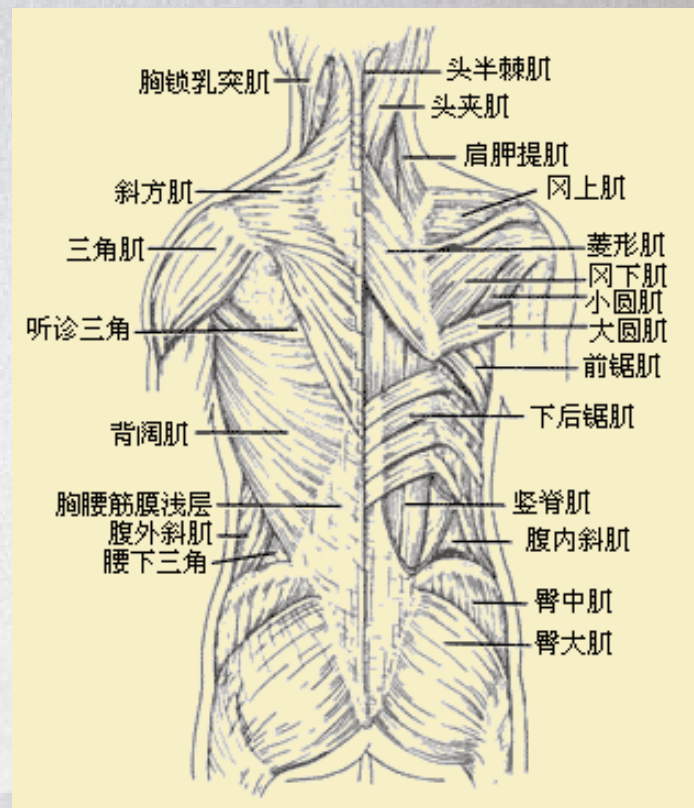


腰背部肌肉

浅层主要有斜方肌、背阔肌、
肩胛提肌和菱形肌；
深层主要有竖脊肌（骶棘肌）。
竖脊肌被胸腰筋膜包围着。

胸腰筋膜包裹在竖脊肌的周围，
可以分浅、深两层。

浅层在竖脊肌的外表，向内侧
附于棘突和棘上韧带，向外与
背阔肌的腱膜紧密结合，尤其
厚韧。



腰部韧带

棘上韧带：是连接胸、腰、骶椎各棘突的纵行韧带，能限制脊柱过屈。

棘间韧带：连接各棘突之间，后接棘上韧带。

除以上韧带外，尚有前纵韧带、后纵韧带、黄韧带、横突间韧带。



好发部位

背阔肌起自：下 6 个胸椎和全部腰椎棘突等处。临床上以竖脊肌〔下起骶骨反面，上达枕骨前方〕骶骨起点部骨膜撕裂，或筋膜等组织附着点撕裂多见。

棘上韧带有限制脊柱过度前屈的作用。

起自第七颈椎棘突，止于第三腰椎棘突的占 22%，止于第四腰椎棘突的占 73%，止于第五腰椎棘突的占 5%。因此腰骶部的此韧带较薄弱，所以临床上以腰 5 骶 1 间韧带损伤最为多见。



急性腰椎后关节滑膜嵌顿

每节腰椎均有三个关节 即一个椎间盘关节和两个后滑膜关节（上位椎骨的下关节突和下位椎骨的上关节突的关节面相吻合而构成关节突关节）。

后滑膜关节：周围被一层薄而坚的关节囊（内为滑膜，滑膜内有丰富的血管和神经，且分泌滑液利于关节活动）所包裹，有利于腰椎的屈伸和旋转运动，并起着稳定脊柱和防止椎体滑移的作用。



急性腰椎后关节滑膜嵌顿

脊柱前屈时，椎间盘负重力大，后伸时，两侧小关节负重力大；脊柱旋转时，一侧小关节张开，另一侧小关节变窄。

当腰部突然过度前屈并向一侧旋转时可使关节突关节间隙变大，滑膜进入关节间隙，突然直腰或旋转时滑膜来不及退出而被嵌住，发生急性腰痛。

病因病理

- ①无准备活动或准备活动缺乏的情况下，突然开始腰部负荷运动或做弯腰、旋转运动。
- ②劳动或运动时腰部的姿势不当。
- ③劳动或运动时腰部的用力方式不当。
- ④在二人以上抬重物或其他劳动及活动时，动作配合不当、不协调。
- ⑤超负荷负重、超限度举重，造成腰部负重太大。
- ⑥高处坠跌、重物挫压、交通事故、平地滑倒等意外损伤情况。

导致腰部肌肉、筋膜、韧带的损伤或周围有出血、水肿、渗出刺激末梢神经而产生疼痛等。

中医认识

本病属于中医“筋节伤”、“节错证”范畴。

凡跌仆、闪挫、扭旋撞击，伤及腰脊，筋络受损，或筋节劳损，气滞血瘀，筋拘节错，致使疼痛剧烈，行动牵掣。

“瘀血腰痛者，闪挫及强力举重得之。盖腰者，一身之要，屈伸俯仰，无不由之，假设一有损伤，那么血脉凝涩，经络壅滞，令人卒痛不能转侧，其脉涩，日轻夜重者是也。”？金匱翼？

临床表现

患者有明显的外伤史或搬抬重物史，有的患者常感到腰部有清脆的响声，伤后重者疼痛剧烈，当即不能活动；轻者尚能工作，但休息后或次日疼痛加重，甚至不能起床；腰部活动受限。

体 征

(1) 疼痛

通常伤后立即出现下腰部疼痛，但有时损伤当时疼痛不明显，过几小时或第二天晨起后感到明显疼痛。

疼痛呈持续性、刀割样或撕裂样，活动后加重，休息后减轻但不消除。咳嗽、大声说话、腹部用力时均可使疼痛加重。

患者多能指出较为**明确的疼痛部位**。局部压痛范围开始较大，以后逐渐局限。患者多用双手撑腰，借以防止因活动而发生更剧烈的疼痛。

体 征

(2)肌痉挛

腰部僵硬，活动受限。受损肌肉由于疼痛及其他各种病理因素而反射性引起痉挛，造成腰部僵硬。处于痉挛状态的肌肉可使疼痛加重，再度使肌肉痉挛，形成恶性循环。

脊柱的前屈、后伸、侧弯、旋转等一切活动均因疼痛加重而受限。

体 征

直腿抬高试验有时可为阳性，但足背伸加强试验阴性，可与腰椎间盘突出症相鉴别。

骨盆旋转试验可为阳性。

患者坐于小椅子上，检查者面向患者，以两大腿内侧夹住患者两膝稳定骨盆，再用两手分别扶住患者两肩，将躯干做左右旋转活动。病变侧出现疼痛，即为阳性。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/01531121111011334>