

腰扭伤误诊为“腰突” 男子险挨一刀

医生提醒,影像检查显示腰椎间盘突出,未必就是患上腰突症,认识腰突症6大误区,科学对待,合理治疗

刘薇

当下,有不少年轻人喜欢自嘲:“工作不突出,腰椎间盘突出出了。”腰椎间盘突出症已成为青年人的常见骨科疾病。

前不久,泉州40岁的大李(化名)就被诊断出腰椎间盘突出症,痛得腰快断了,医生建议手术。可当他换家医院再去看时,另一位医生却给出了截然不同的诊断——急性腰扭伤。

泉州医生提醒,在腰椎间盘突出症这个常见病症上,不少人存在认知误区,应科学对待,合理选择治疗措施。

连日加班久坐 他的腰痛得“快断了”

上周,大李来到福建医科大学附属第二医院脊柱外科就诊。

“医生,我的腰太痛了,快撑不住了!”大李告诉接诊的俞海明主任,他的腰已经痛了一周,无论是翻身、坐起还是站起,感觉腰都快断了。之前,他在当地医院做磁共振检查,显示腰椎间盘突出。医生说,他得了腰椎间盘突出症,痛得这么厉害,建议手术治疗。

然而,给大李检查时,俞主任却感觉不太像。大李仅腰部疼痛,未出现坐骨神经痛。典型的腰椎间盘突出症主要症状为坐骨神经痛。影像学虽然显示腰

椎间盘突出,但研究表明,30岁以上健康人群如做CT或者磁共振,可能50%会得到腰椎间盘突出或者突出的报告,但这并不意味着得了腰突症。

“综合患者症状,考虑为急性腰扭伤。急性腰扭伤主要表现为腰痛,腰部活动受限。”俞主任表示。

“腰扭伤?可我最近并没有搬什么重物,也没有受伤或扭伤啊。”大李回忆,倒是前段时间加班,他经常一坐就是十多个小时。连续加了几天班,有一天他站起来动作有点大,觉得腰有点难受,慢慢地腰越来越痛。“不会是坐太久,站起来把

腰扭伤了吧?”

“很有可能!”俞主任分析,传统观念认为,腰扭伤一般由搬重物或外伤引发,实际上,往往不经意的一个动作可能就会引发腰扭伤。久坐时,腰背肌肉处于比较紧张的状态,腰部姿势的突然改变,可能会引起急性腰扭伤。而这种情况在白领群体中挺常见。

俞主任介绍,急性腰扭伤一般一两周、最多三周时间就能恢复,无需手术治疗。俞主任为大李开具了止痛药,嘱咐他多休息。

果然,对症治疗后,大李的腰不痛了:“差点白挨一刀啊!”



唐昊/制图

这六个常见误区 很多人搞错

据了解,腰椎间盘突出症(简称“腰突症”)指因椎间盘(由髓核、纤维环及软骨板组成)的退变,同时纤维环部分或全部破裂,髓核突出刺激或压迫神经根、

马尾神经所引起的一种综合征,也是临床上常见的一种脊柱退行性疾病。

“腰突症已经成为年轻人的常见骨科疾病,然而,很多人在这个常见的

病症上存在不少认知误区。”福建医科大学附属第二医院脊柱外科主任医师、泉州市骨科专业医疗质量控制中心主任俞海明说道。

误区一 把急性腰痛误为腰突症

正解:大部分人腰痛可能只是急性腰扭伤。典型的腰突症的主要症状是坐

骨神经痛,就是疼痛从一侧的臀部向大腿后侧至小腿后侧或者后外侧放射,如果

只有腰痛,或者有腰痛放射到大腿却没有到小腿,那基本上就不是腰突症。

误区二 单凭CT或者磁共振报告就给自己下腰突症诊断

正解:研究表明,30岁以上健康人群如果做CT或者磁共振,可能有50%会拿到腰椎间盘突出膨隆或者突出的报告;而50岁以上人

群,可能有90%会拿到这样一个报告。

这些报告其实是提醒你的腰椎已经老化,这是正常老化,并不代表你已

经患上腰突症。腰椎间盘突出≠腰椎间盘突出症,如果没有典型的坐骨神经痛症状,就不要给自己下腰突症的诊断。

误区三 患了腰突症乱投医

正解:腰突症并不可怕,它是自限性疾病,就像感冒一样会自行缓解。在发病3~4周后,有

50%~60%患者会缓解;在6~8周后,80%~90%患者可以保守治疗成功。保守治疗的主要目的是缓

解症状,等待时间让人体自我修复,而不是民间所谓的各种秘方和偏方。

误区四 推拿按摩能把突出椎间盘按回去

正解:推拿的主要目的是缓解肌肉痉挛疼痛,改善

下肢坐骨神经痛,发病3~6周后人体自我修复了,症状

自然会缓解;推拿按摩并不能把突出的髓核按压回去。

误区五 没事就卧硬板床

正解:无论是急性腰痛,还是腰突症,包括腰椎

手术完的病人,都不需要卧硬板床。只要平时睡的

床垫不是软趴趴的,都不用更换床垫。

误区六 害怕手术拒绝治疗

正解:腰突症保守治疗6~8周依然没有改善,或者已经引起足部肌力明显下降的,都是有手术指征的。有些患者因为

害怕手术,已经进展到马尾神经综合征还在保守治疗。马尾神经综合征即巨大的突出髓核压迫到马尾神经,主要表现为

屁股周围麻木感,大小便障碍,这是骨科急症,最好在48小时内手术,否则大小便功能可能一辈子都没法恢复。

老奶奶视力骤降,竟缘于5年前摔倒

晶状体不完全脱位,慢慢地引起外伤性白内障;医生提醒:眼外伤要及时检查

海都讯(记者 林宝珍)福州的叶奶奶,因为5年前的一次摔倒,出现了外伤性白内障,由于没有及时干预,视力降到了0.05。日前,她在福建省老年医院眼科通过白内障手术,恢复了视力。

叶奶奶今年75岁,近几个月来,因为视力下降明

显,她急忙赶到福建省老年医院眼科就诊。

在医生的询问中,她想起5年前坐电动车外出时,不慎摔倒并撞到铁板上,当时她就意识不清、头面部流血。经外科治疗出院后,她就感觉左眼视物模糊,但因为没异物感,

也没有明显的疼痛、流泪等不适,她未在意,也没有去检查和治疗。

林敏副主任医师给叶奶奶检查后,发现她的左眼晶状体混浊,并伴有虹膜震颤,经相关检查,最终确定为左眼外伤性白内障、左眼晶状体半脱位。

目前没有药物对白内障是有效的,所以治疗的主要方式是手术。但外伤性白内障治疗上远比单纯老年性白内障棘手。

林敏医师介绍,叶奶奶已经出现了晶状体半脱位的症状,说明存在一定程度的悬韧带损伤。

果然,医生在术中发现叶奶奶的鼻上方存在悬韧带断裂,在处理完晶状体核后,医生为她植入囊袋张力环及人工晶体一枚。手术很成功,叶奶奶的左眼视力从术前的0.05提高到了0.6,这个结果超出了她的预期!

林敏副主任医师特别

提醒,人体的眼球组织结构比较复杂,一旦出现眼外伤,有可能会对眼睛造成严重的伤害。当出现眼外伤后,要采取紧急救治措施,哪怕当时无明显眼红、眼疼和视力下降,也应及时到正规医院就诊,千万不要耽搁时间,防止落下后遗症。

分类信息

广告热线:13799377276

公告栏

厦门市裕成达工贸有限公司遗失财务章一枚,声明作废。

厦门三强粒子科技有限公司遗失公章、财务章各一枚,声明作废。

李佳桢遗失士兵证,编号:兵字第202282955184号声明作废。

霞浦县郑孝长食品店遗失食品经营许可证正本/副本,证号:JY23509210034258,声明作废。

大田县梦晶商行遗失食品经营许可证正本,许可证编号:JY13504250014372,声明作废。

厦门迈络思贸易有限公司遗失公章、财务章、发票章、法人章各一枚,声明作废。

公告栏

更正:报纸于2024年8月14日刊登的

茂树(厦门)生态科技有限公司遗失思明区市场监督管理局2016-11-16核发的营业执照正副本,现更正核准日期为2021年6月25日。特此声明。

厦门珠翠之珍餐饮管理有限公司遗失财务章一枚,声明作废。

厦门豫恒逸商贸有限公司遗失财务章一枚,声明作废。

公告栏

陈惠忠遗失中华人民共和国渔业船员证书,证书编号:350624197507105X39,声明作废。

厦门益速物流有限公司遗失道路运输经营许可证副本,闽交运管许可厦字350201005294号,声明作废。

厦门市波运物流有限公司,车号:闽DP311 挂遗失营运证,证号:350201190437,声明作废。

公告栏

厦门美播传媒有限公司遗失湖里区市场监督管理局2016-01-14核发的营业执照正副本,统一社会信用代码91350206MA345JKF51,声明作废。

厦门艾诺凡电子商务有限公司遗失公章一枚,声明作废。

厦门醇遇企业管理有限公司遗失财务章一枚,声明作废。

厦门诗香馨贸易有限公司遗失公章一枚,声明作废。

公告栏

遗失声明:福建原一建筑设计有限公司遗失银行开户许可证,核准号:J3993000978602,声明作废。

高新区颜厝峻宏货物中转站遗失《道路运输经营许可证》,证号350601200126,声明作废。

厦门市波运物流有限公司,车号:闽DH217 挂遗失营运证,证号:350201076225,声明作废。