

columns of the acetabulum; a new technique[J]. J Orthop Trauma, 1998, 12(1): 51-58.

[18] Kahler DM. Percutaneous screw insertion for acetabular and sacral fractures[J]. Tech Orthop, 2003, 18(2): 174-183.

[19] Starr AJ, Walter JC, Harris RW, et al. Percutaneous screw fixation of fractures of the iliac wing and fracture-dislocations of the sacroiliac joint (OTA Types 61-B2.2 and 61-B2.3, or Young-Burgess "lateral compression type II" pelvic fractures)[J]. J Orthop Trauma, 2002, 16(2): 116-123.

[20] Ziran BH, Smith WR, Towers J, et al. Iliosacral screw fixation of the posterior pelvic ring using local anaesthesia and computerised tomography[J]. J Bone Joint Surg Br, 2003, 85(3): 411-418.

[21] Routt ML Jr, Simonian PT, Mills WJ. Iliosacral screw fixation: early complications of the percutaneous technique[J]. J Orthop Trauma, 1997, 11(8): 584-589.

(收稿日期:2010-03-25 本文编辑:王玉蔓)

· 病例报告 ·

颈椎病致背部感觉过敏 1 例

周兴政

(四川大学望江医院骨伤科, 四川 成都 610065 E-mail: zhxz2009@yahoo.cn)

关键词 颈椎病; 感觉过敏; 病例报告

DOI: 10.3969/j.issn.1003-0034.2010.09.027

Hyperesthesia of back induced by cervical spondylopathy ZHOU Xing-zheng. Department of Orthopaedics, the Wangjiang Hospital Affiliated to Sichuan University, Chengdu 610065, Sichuan, China

KEY WORDS Cervical spondylopathy; Hyperesthesia; Case reports

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(9): 722 www.zggszz.com

患者,男,25岁。2008年4月7日因“头晕伴背部胀痛5年,加重伴背部感觉过敏1周”就诊。自诉5年前无明显诱因出现头晕伴背部胀痛,时轻时重,未作特殊处理。1周前症状加重,伴背部不能接触其他物体,否则就疼痛难忍,严重影响工作,彻夜难眠。查体见:颈部僵硬,其两侧压痛,活动功能稍受限,双侧椎间孔挤压试验阳性,背部肩胛间区感觉过敏,明显触痛,未见肿胀及皮温升高。CT提示:颈椎序列线变直, C_{3,4}、C_{4,5} 间盘向后突出,硬膜囊受压,相应椎管变窄, C_{5,6} 间盘向后突出,硬膜囊受压, C_{6,7} 间盘略向后偏右突出,硬膜囊受压。诊断为颈椎病。给予其颈背部温经通络酒(自制,由乳香、没药、麻黄、马钱子各等量,泡于白酒中7~10 d即成)外搽的同时行 TDP 理疗,颈椎牵引,颈椎病手法推拿治疗,颈背部外敷温经通络膏(自制,由乳香、没药、麻黄、马钱子各等量加白酒开水调成软膏),低枕位休息,每日1次,10次为1个疗程。患者自诉行 TDP 理疗1次后背部感觉过敏即好转,当晚睡眠较好,治疗1个疗程后背部感觉过敏明显减轻,头晕明显好转,患者坚持治疗18 d后症状消失,经随访半年未复发。

讨论

颈椎病多因颈部急慢性软组织损伤致局部出现渗出、出

血、水肿,从而产生无菌性炎症,发生粘连、瘢痕等病理改变,引起椎间盘退行性变及椎间隙狭窄,压迫或刺激脊神经根,同时破坏了颈椎正常的生物力学平衡,出现椎体或钩椎关节骨质增生,挤压神经根后引发神经根型颈椎病^[1]。本例应属于神经根型颈椎病,典型表现为:颈肩背部疼痛,并向一侧或两侧上肢放射。然而出现背部肩胛间区感觉过敏、明显触痛者则较为少见,采用颈背部温经通络酒(自制)外搽配合 TDP 理疗,1次治疗后,患者背部感觉过敏即好转,这在临床更为少见。该患者 CT 检查提示:颈椎序列线变直, C_{3,4}、C_{4,5}、C_{5,6}、C_{6,7} 间盘皆出现不同程度突出,硬膜囊皆受压,相应椎管变窄,部分节段的脊神经根也受到刺激,从而放射到背部,致肩胛间区感觉过敏。外搽药酒及 TDP 理疗可缓解局部肌肉的痉挛及促进神经功能的恢复,颈椎牵引可减轻或缓解对神经根的刺激,局部手法推拿及外敷中药,对缓解局部肌肉的痉挛也有很好的作用。该患者肩胛间区感觉过敏明显,不易想到颈椎病的可能,易误诊为背部的其他疾病。

参考文献

[1] 韦贵康. 中医筋伤学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997: 151.

(收稿日期:2009-12-23 本文编辑:王宏)