

尽管 Halo-Vest 的临床并发症较多,但大都轻微,只要掌握正确的安装技术及对并发症及时处理,不影响该技术在颈椎疾病中的应用。

参考文献

1. Nickel VL, Perry J, Garrett A, et al. The halo: a spinal skeletal traction fixation device[J]. Clin Orthop, 1989, 239: 4-11.
2. Garfin SR, Botte MJ, Waters RL, et al. Complications in the use of the halo fixation device[J]. J Bone Joint Surg (Am), 1986, 68(3): 320-325.

3. 王超, 党耕町, 刘忠军. 头环背心在颈椎外科的应用[J]. 中华骨科杂志, 1997, 17(8): 475-478.
4. Richardson JK, Ross AD, Riley B, et al. Halo vest effect on balance[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2000, 81(3): 255-257.
5. Copley LA, Pepe MD, Tan V, et al. A comparative evaluation of halo pin designs in an immature skull model [J]. Clin Orthop, 1998, 357: 212-218.

(收稿日期: 2005-08-01 修回日期: 2005-10-08)

(本文编辑 卢庆霞)

个案报道

伴腹痛腹胀的腰椎间盘突出症 1 例报告

杨 辉, 仝 超, 孔德明, 苗 洁, 马同敏, 司丽亚

(峰峰集团总医院骨科 056200 邯郸市)

中图分类号: R681.5 文献标识码: A 文章编号: 1004-406X(2005)-12-0765-01

患者男性, 60 岁。因间断腰痛 3 年, 加重伴腹胀腹痛 3d 于 2004 年 11 月 22 日入院。患者于 3 年前无明显诱因出现腰痛, 3 年间未行规律治疗。3d 前受凉后腰痛加重, 同时伴有腹胀、腹痛, 为阵发性, 腰痛加重或减轻时腹痛也随之变化, 腰部活动明显受限。CT 检查示 L2/3 椎间盘突出、退变。查体: 生命体征平稳, 心肺未见异常。腹部膨隆, 未见胃肠型, 左中腹部有深压痛, 无肌紧张及反跳痛, 叩鼓音, 移动性浊音阴性, 肠鸣音减弱。脊柱区无红肿, 无畸形, L2、L3 棘突间两侧有压痛, 向双下肢前区放射, 以左侧为重, 同时伴有腹痛的加重。腰部前屈、后伸、侧弯活动均受限, 双下肢直腿抬高及加强实验均阴性。左下肢股神经牵拉实验阳性。双下肢皮肤感觉及肌力正常。诊断为: (1) L2/3 椎间盘突出症; (2) 腹痛原因待查。收入院。血、尿常规, 血、尿淀粉酶及肝功均正常。B 超示肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱均无异常。腹透检查示结肠胀气。心电图正常。腰椎 MRI 检查示 L2/3 椎间盘突出(图 1、2)。外科排除腹腔器质性病变存在的可能。11 月 24 日晚患者腰痛和腹痛症状加重, 予止痛药品治疗效果差, 然后予牵引治疗, 患者症状缓解。于 11 月 26 日行椎板减压、髓核摘除术, 术中见 L2/3 椎间盘向左后突出, 约 0.5×0.3×0.2cm 大小, 压迫硬膜囊。手术顺利, 术后予抗生素 7d, 术后第 2 天腰痛及腹胀腹痛症状完全消失。12d 拆线, 3 周后带腰围下地活动, 随访 7 个月, 无复发。

讨论 伴腹胀腹痛的腰椎间盘突出症比较少见。我们认为, 该患者腹胀腹痛的症状是由 L2/3 椎间盘突出引起的, 理由是: (1) 腹痛和腰痛同步, 患者腰痛加重时腹痛也加重, 腰痛缓解时腹痛也减轻; (2) 按压 L2、L3 棘突间两侧时双下肢伴有放射性痛同时伴有腹痛的加重; (3) 辅助检查排除了腹腔器质性病变存在的可能; (4) 术中可看到



图 1、2 术前 MRI 检查示 L2/3 椎间盘突出

L2/3 椎间盘向左后突出, 压迫硬膜囊; (5) 术后随访 7 个月, 患者腹胀腹痛和腰痛的症状同时消失。胡有谷曾用振荡图 (Osillogram) 和血液流速图 (rheogram) 检查证明, 椎间盘病变时交感神经可受压^[1]。而 L3 脊髓节段的交感神经节前纤维是从脊髓的中间带外侧核发出, 经 L3 脊神经的前根, L3 脊神经干, 白交通支进入脊柱两旁的交感干, 部分节前纤维通过椎旁节直达椎前肠系膜下丛, 然后发出节后神经纤维分布到降结肠, 抑制降结肠蠕动。我们认为, L2/3 椎间盘突出引起腹痛的机制是突出的椎间盘压迫硬膜囊, 使 L3 脊神经根受累, 从而持续刺激 L3 脊髓节段的交感神经, 使交感受神经持续兴奋, 降结肠蠕动减慢, 从而引起结肠内积气, 引起腹胀腹痛的症状。

参考文献

1. 胡有谷. 腰椎间盘突出症[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 247.

(收稿日期: 2005-03-01 修回日期: 2005-07-15)

(本文编辑 彭向峰)