维普资讯 http://www.cqvip.com

Chin J Regional Anat & Operative Surg, 1998, Vol. 7, No. 2

36 例颠簸致椎体压缩骨折临床分析

张向臣*

提　要　统计了我院 92 年至 97 年门诊及病房收治的因汽车等交通工具颠簸导致椎体压缩骨折病人共 36 例。其中女性 31 例，男性 5 例。46－70 岁的女性 30 例，占 83.3%。根据 X 线片检查结果，有 33 例病人椎体呈骨质疏松改变。说明该病的发生与骨质疏松有着密切的关系。治疗采用卧床休息与姿势复位相结合的方法，但效果不十分满意。因此，防止本病发生的关键在于预防骨质疏松。另外中老年女性等骨质疏松高危人群乘车时要注意自我保护。

关键词　脊柱　压缩性骨折

腰椎压缩骨折是临床常见的骨折，其发生原因很多，大部分都与强烈的外力有关。但我院 92 年 12 月至 97 年 12 月门诊及病房共收治了 36 例因车辆颠簸导致椎体压缩骨折的病人，现分析如下，

一、一般情况

36 例病人中，女性 31 例，男性 5 例，年龄 21－70 岁。46－70 岁女性 31 例，占 83.3%。

二、临床情况

1. 发病原因：25 例因乘坐公共汽车，其余为乘坐畜力车或拖拉机颠簸导致椎体压缩。乘坐公共汽车者，绝大部分乘坐在汽车后部等颠簸较大的部位。

2. 临床表现：36 例患者中，有 27 例患者在颠簸后立即感到腰背部剧痛，不敢活动及不能坐立，立即来我院就诊。5 例患者在颠簸后虽然感腰背部疼痛，但可以忍受，可轻微活动，因疼痛不缓解于伤后 3～14 天来院就诊。4 例患者分别于伤后 1 月至 1 年因长期慢性腰痛来院就诊，诊断为腰椎压缩骨折，经追问有汽车颠簸病史。查体主要为压缩椎体的棘突向后不同程度突出，局部有压痛及扣痛，腰椎活动受限。除 5 例有轻微一侧或双侧下肢麻木外，无其它神经损伤症状。

3. X 线表现：36 例患者中，16 例表现为单纯性第 12 胸椎或第 1 腰椎体压缩性骨折。7 例表现单纯性第 4 腰或第 5 腰椎体压缩性骨折。其余为多发性胸椎及腰椎压缩性骨折。所有骨折椎管均无明显改变。有 33 例患者表现为骨密度下降，下胸椎及腰椎上下缘为凹陷鱼尾状，呈骨质疏松改变。

4. 治疗及预后：根据文献报道[1]，对此类骨折我们主要采用卧床休息 2－3 个月，同时采用姿势复位的方法。经治疗，36 例患者中 18 例患者无任何后遗症，16 例有不同程度的腰痛，4 例患者有轻度的下肢麻木、不适。但所有患者的椎体骨折均未恢复正常高度。

三、讨论

单纯的椎体压缩骨折虽然没有较严重的后遗症，但治疗需长时间的卧床，给病人带来很大的痛若。另外从本组的治疗情况来看，疗效也不十分满意。根据近几年的研究情况来看，骨质疏松症是导致老年骨折的一个重要原因，已越来越引起人们的广泛重视。而骨质疏松症患者又以脊柱骨折的发生率最高[2]。从本组病人的情况来看，92%的患者存在不同程度的骨质疏松。由于病人本身存在骨质疏松等问题，遇汽车颠簸等相对较轻的外力即导致椎体压缩骨折。因此，防止本病的发生重在于预防骨质疏松症。另外，要注意自我保护，中老年女性等骨质疏松高危人群乘车时尽量坐在汽车中部等颠簸较小的位置，以避免椎体骨折的发生。

参考文献

1. 杨克勤. 脊柱疾患的临床研究，第一版，北京：北京出版社，1995，5.

2. 区品中. 应用双能量骨密度仪做骨密度与骨质疏松骨折关系的研究. 中华骨科杂志，1995，(5).

（收稿 1998－02－25）

* 作者单位：157011　黑龙江省牡丹江市解放军第 209 医院医务处