

# “00”后也会得椎间盘突出？这份“硬核”防治手册，请查收！



健康大师课



“老人才会得椎间盘突出，年轻人没必要过度在意。”“多睡硬板床就好了。”“不就是腰疼腿疼吗？也算不上什么大毛病。”……椎间盘突出是一种多发性疾病，然而患者对椎间盘突出的认知依旧存在一些误区。如果不重视，椎间盘突出可能严重影响患者生活质量。近日，现代快报“健康大师课”邀请了南京市第一医院骨科主任医师孙强，为大家介绍椎间盘突出的阶梯治疗方法。

实习生 刘宁子  
现代快报+/ZAKER南京记者  
安莹 任红娟



## 跳舞意外受伤 14岁女孩椎间盘突出

14岁，本应是花一般的年龄，南京初二学生小李(化姓)却不得不忍受着椎间盘突出的折磨。3年前，热爱跳舞的她在一次练习中意外受伤，自此腰部、臀部常常疼痛。由于学业繁忙，小李选择进行保守治疗。几个月前，小李实在无法忍受，前往南京市第一医院检查，这才发现，她的椎间盘纤维环破裂，腰椎间盘突出已经比较严重了。15分钟的介入治疗后，小李明显感到疼痛减轻，目前还在康复过程中。

孙强介绍，椎间盘突出又名腰椎间盘突出，是一种常见病。椎间盘突出是身体内骨骼退变的产物：椎间盘软骨的退变造成了髓核的突出，压迫了神经，因此产生疼痛。这种病的发病年龄段跨度很广，并且有着越来越年轻化的趋势，许多年轻轻轻的办公族也纷纷“中招”。他还曾接诊过南京一名29岁的年轻女性，这名女性在练习瑜伽时姿势不当，椎间盘受外力脱垂，压迫了马尾神经，造成了瘫痪、大小便失禁的症状。

## 生活习惯影响大 久坐久站易发作

孙强说，年轻人患椎间盘突出的常见诱因有两种：部分由外伤引起，一般来说，刚一发作就比较严重。除外伤因素外，孙强表示，大部分来医院问诊的椎间盘突出病人都有着久坐久站的习惯。如今“久坐族”“低头族”人群越来越多，长时间的颈肩部僵硬容易造成供血不畅，最终导致颈椎病与椎间盘问题的激化。

不同的姿势对椎间盘造成压力也是不同的。孙强举例，假如把一般人正常端坐时椎间盘受到的压力看作“1”，那么前倾时的椎间盘压力就是“1.7”。洗碗的时候为了防止水溅在身上，会离水池很远，这时椎间盘的压力就可能高达“2.7”。长时间处于较大的压力下，椎间盘突出也就产生了。因此，大家最好避免长时间保持同一姿势的刺激。

## 病情分为四个阶段，阶梯治疗是关键

相信不少人都有过腰痛、腿痛的经历，然而，面对椎间盘突出的问题，症状较轻微的患者往往对其不够重视，病情较严重的患者又恐惧、逃避手术。那么，应该怎样合理选择椎间盘突出的治疗方法呢？孙强告诉记者，椎间盘突出的病理改变共分为四个阶段。

### 第一阶段： 椎间盘膨出阶段

在这一阶段，患者偶尔会感到腰疼或臀部疼痛。如果及时进行预防和处理，改变不良的生活习惯，病情就能够停止加重。

### 第二阶段： 椎间盘突出阶段

在有了第一阶段的病情后，如果患者依旧久坐久站、长时间伏案或使用电子产品，一段时间后腿部也会感到疼痛，部分患者还可能会出现大小便失禁、瘫痪的症状。

### 第三阶段： 椎间盘脱垂阶段

如果突出还未得到处理，可能会逐渐造成椎间盘脱垂。这时，椎间盘突出得更加厉害，疼痛也会更加明显。那名练习瑜伽的年轻女性正是由于受到不当的外力，椎间盘脱垂，压迫了马尾神经，结果造成了大小便失禁与瘫痪的症状。因此，脱垂是椎间盘突出四阶段里比较严重的一个。

### 第四阶段： 椎间盘游离阶段

这是椎间盘突出的最后一个阶段。椎间盘脱垂后可能会掉出，一旦掉入椎管内，就会造成椎间盘游离。病情处于第四阶段的患者常常感到剧烈疼痛，非常痛苦。

相应地，椎间盘突出的治疗也分为四个阶段，医学上称之为“阶梯治疗法”。

### 第一阶段：非手术治疗

这种较为保守的治疗方式是最受人们青睐的。非手术治疗包括吃药、绝对的卧床休息、理疗、针灸、按摩、推拿、牵引等手段，根据不同的病情，患者选择不同的方法治疗。

### 第二阶段：介入治疗

如果在进行了4~6周的正规非手术治疗后，疼痛还未缓解，这时就应该毫不犹豫地进入第二阶段，也就是介入治疗，又名精准治疗。治疗方法就是在CT或X光的引导下，精确地将穿刺针穿到受压迫的部位，然后利用一个名为射频刀头的低温等离子工具打入盐水，把受压迫髓核的共价键打断，使其从固体变为等离子体，最终解除压迫。如此一来，疼痛就能得到明显缓解。这种手术方式伤口较小、恢复快、无痛苦。

### 第三阶段：微创治疗

微创治疗就是经皮内镜的治疗。例如，某个病人患有椎间盘脱垂，我们就可以在内窥镜下，精准地把突出的髓核拽出，从而达到缓解病情的效果。

与开放手术相比，介入治疗与微创治疗对身体的伤害也更加轻微，老人和小孩也能做。孙强表示：“从2017年开始，我已经做了1000多例介入治疗。患者中年龄最小的是一个13岁的孩子，年龄最大的是一名97岁的老人。”

### 第四阶段：开放手术

这就是平时所说的“开刀”。病情较严重的患者需要通过开放手术，把压迫神经的髓核，包括部分骨组织清除。

有关是否需要进行手术的问题，孙强提醒大家不必过度焦虑：“结合目前的就诊情况，据统计，在椎间盘患者人群中，适合第一阶段治疗的估计占到20%，需要进行开放手术的，可能也就占5%到10%。中间那70%到75%的病人，做保守治疗没有什么明显的起色，做开放手术又会感到恐惧，介入治疗与微创治疗也就应运而生了。这两种治疗方法恢复好、见效快，很多老百姓就是担心做手术可能会造成瘫痪，只想保守治疗，结果造成病情不断加重。”

### ●●● 专家支招

## 平时保养很重要 适量运动可预防

要想拥有好脊柱，平时保养很重要。孙强支招，只要保证动作标准、运动量适中，我们熟知的许多锻炼都有利于保持脊柱的健康：“比如说我们可以经常去体育馆游泳、打羽毛球，这些都有助于锻炼颈椎。另外，还可以做一些小燕飞、五点支撑等动作，既锻炼了腰背肌，又可以预防脊柱相关疾病。如果觉得以上运动的运动量比较大，还可以进行一些慢跑或快走，也能够维持我们脊柱的健康。”

现代快报和天下美篇报重点打造的“健康大师课”，由碧桂园江苏区域特别支持，邀请权威专家，针对你关心的健康话题，精心设计课程内容，传播健康知识，构建健康理念。“健康大师课”的课程内容，涵盖健康领域的各个方面，使用文字、图片、音频、视频等多种形式，通过全媒体多平台推送，满足受众的信息需求。