

LOGO

脊柱骨折分类及稳定性



颈椎骨折分类

- 1 压缩屈曲型
- 2 纵向压缩型
- 3 牵张屈曲型
- 4 压缩后伸型
- 5 牵张后伸型
- 4 侧方屈曲型

压缩屈曲型



- ❖ 1级 椎体上缘变钝，轮廓变圆，无后侧韧带复合结构锻炼
- ❖ 2级 前部椎体楔变，椎体前方高度降低，椎体前下方呈鸟嘴
- ❖ 3级 骨折线从椎体前表面斜行穿过椎体延伸到下方的终板软骨
- ❖ 4级 伴椎体后下缘轻度向椎管内移位（ $<3\text{mm}$ ）
- ❖ 5级 骨折损伤如3级，但椎体后部向椎管内移位达 3mm 。椎弓根完整，关节面分离，损伤水平棘突间隙增宽，提示后侧韧带断裂

纵向压缩型



- ❖ **1级** 上或下终板骨折，形成杯状凹陷，无后侧韧带损伤
- ❖ **2级** 上下终板形成杯状凹陷，可见到骨折线穿过椎体，但移位极小
- ❖ **3级** 2级进一步发展，形成碎块，并向四周移位。椎弓可以完整而无韧带断裂征象；也可有粉碎性骨折合并后侧韧带复合结构断裂，韧带断裂在骨折椎体与下位椎体之间

屈曲牵张型



- ❖ 1级 后侧韧带复合结构断裂，表现为屈曲时小关节半脱位，韧带异常分开
- ❖ 2级 单侧小关节脱位，通常引起移位侧的韧带部分断裂，对侧小关节半脱位提示双侧韧带损伤严重
- ❖ 3级 双侧小关节脱位，**50%**合并椎体向前半脱位，可出现小位椎体前上缘变缘钝，提示棘间韧带、双侧关节囊、后纵韧带和椎间盘等结构破裂
- ❖ 4级 整个椎体向前脱位或运动单位显著不稳定，看起来像个漂浮的椎体

压缩后伸型

- ❖ **1级** 单侧椎弓骨折，有或无椎体向前旋转移位。可包括骨折线通过关节突的线性骨折，关节突压缩和通车椎弓根及椎板骨折
- ❖ **2级** 双侧椎板骨折，而无其他组织损伤，典型表现为多节段椎板连续骨折
- ❖ **3级** 双侧椎弓骨折伴有单侧或双侧关节突、椎弓根、椎板骨折或者联合骨折
- ❖ **4级** 双侧椎弓骨折，椎体向前不完全脱位
- ❖ **5级** 双侧椎弓骨折，椎体向前完全脱位，骨折椎弓的后部无移位，前部椎弓仍与椎体相连。后侧韧带断裂发生在骨折椎体与上位椎体之间，前侧韧带断裂在骨折椎体与下位椎体之间。典型的表现为下位椎体的前上方部分杯骨折椎体前移削去

牵张后伸型



- ❖ 1级 前侧韧带断了或者椎体横行骨折，通常为韧带的损伤，也可以后临近椎体前缘骨折，X线特征是椎间隙宽度异常
- ❖ 2级 合并后侧韧带复合结构的断了，上位椎体向后移位进入椎管

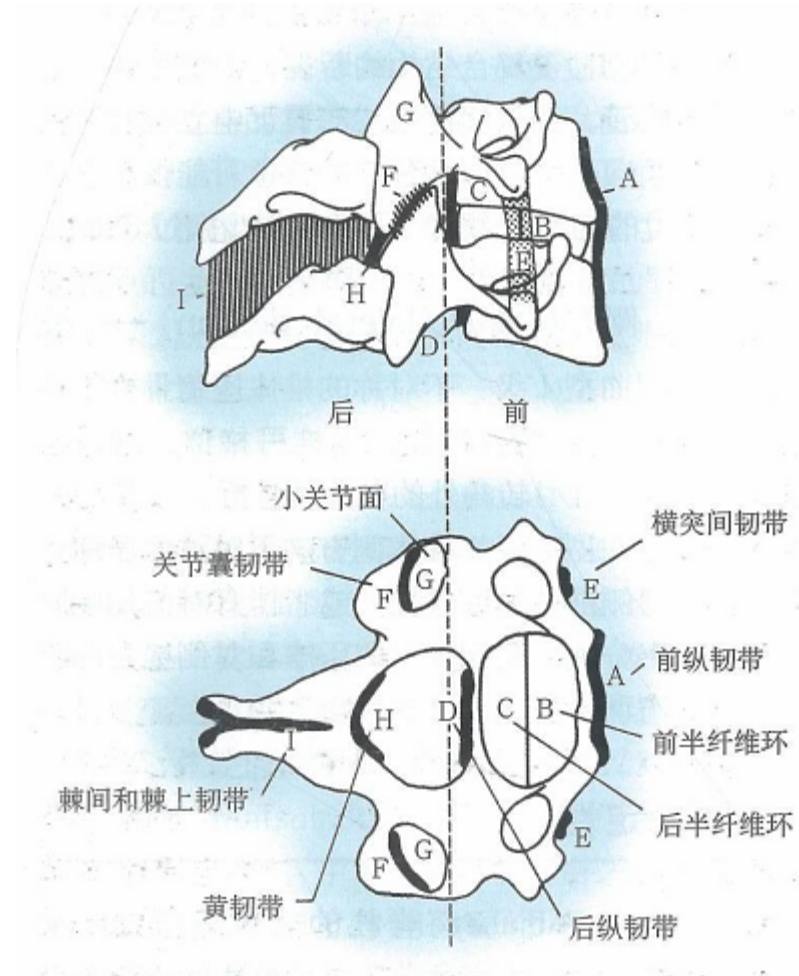
侧方屈曲型



- ❖ 1级 不对称的椎体压缩骨折，同侧椎弓骨折
- ❖ 2级 不对称的椎体压缩骨折，伴有同侧椎弓骨折移位，或伴有对侧韧带断裂及关节突分离

不稳定性

❖ 下颈椎的支持结构可分为前侧部分及后侧部分

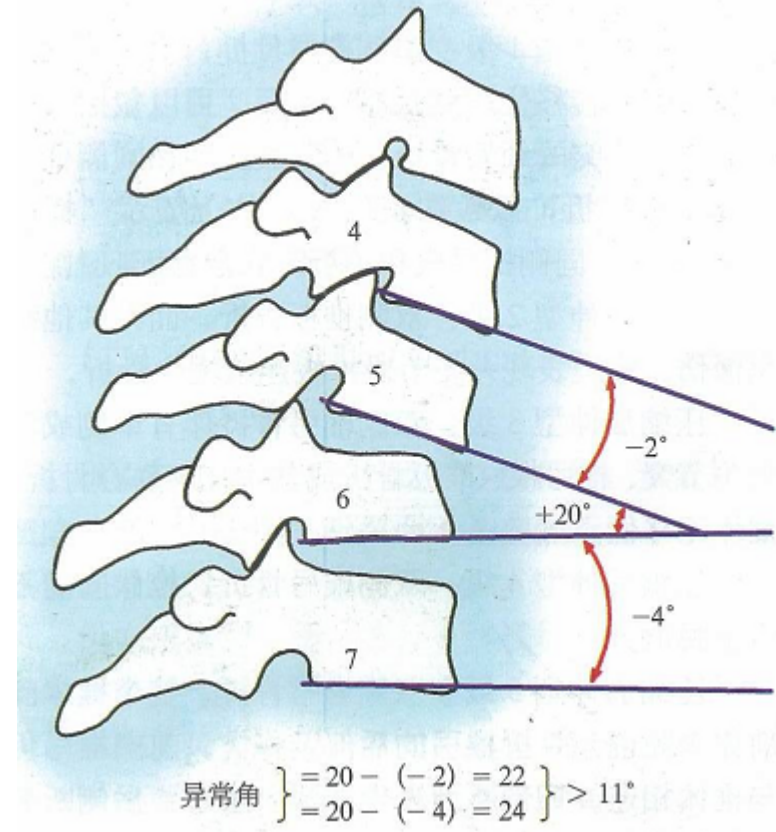


不稳定性

表 36-6 下颈椎临床不稳定的诊断计分 *

结构成分	计分值
前侧成分破坏或无功能	2
后侧成分破坏或无功能	2
矢状面相对位移超过 3.5 mm	2
矢状面相对旋转超过 11°	2
牵引试验阳性	2
脊髓损伤	2
神经根损伤	1
异常的椎间隙狭窄	1
预料到的危险负重	1

- ❖ 总分为5分，或者超过5分为不稳定
- ❖ 牵引试验：牵引后椎体间移位超过1.7cm或者椎体间角度改变超过7.5°



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/717023156056006146>