



如何通过MRI判断椎间盘突出严重程度

◎博白县中医院 张先杰

椎间盘突出症是现代社会中较为常见的脊柱疾病，在中老年人群体中尤为普遍。随着生活方式的改变，年轻人也开始受到椎间盘突出的困扰。磁共振成像（MRI）作为诊断椎间盘突出症的主要影像学工具，不仅可以帮助诊断，还能评估其严重程度。本文将从MRI的影像特征入手，探讨如何通过MRI判断椎间盘突出的严重程度，希望能为大家提供参考。

椎间盘位于脊柱的每两节椎骨之间，起到缓冲的作用。其结构包括两部分：中心的髓核和外围的纤维环。当纤维环变弱或发生破裂时，髓核会向外突出，压迫附近的神经根或脊髓，从而引发疼痛、麻木、肌肉无力等症状，最终影响患者的生活。

MRI通过强大的磁场和无线电波技术，能够提供精细的软组织成像。通过MRI检查，医生可以获得如下关键信息：椎间盘是否发生突出、突出的位置和大小、突出物对神经根或脊髓的压迫情况，以及椎间盘退变、椎管狭窄或伴随的骨质病变情况。

椎间盘突出的形态

椎间盘突出的形态在MRI影像上有不同表现，通常分为膨出型、突出型、脱出型和游离型。（1）膨出型突出：这种情况指的是椎间盘纤维环未完全破裂，髓核仍然在纤维环内，椎间盘的边缘向外膨出。膨出型椎间盘突出一般不严重，常常见于椎间盘的老化和退行性变化，症状相对轻微。（2）突出型突出：此时髓核已经突破纤维环的部分区域，但并未完全脱出。突出的部分通常局限在椎间盘的前方或后方，与周围神经结构产生轻度的接触或压迫，症状可能包括背痛、下肢放

射痛等。（3）脱出型突出：髓核完全突破纤维环并脱出，形成椎间盘外突。脱出型突出会造成较为严重的神经压迫，可能引起剧烈的疼痛、感觉异常、肌肉无力等症状。（4）游离型突出：脱出的髓核碎片与椎间盘分离，成为游离体。游离型突出是最为严重的类型，常伴随神经根压迫或脊髓损伤，临床症状较为明显，可能需要外科干预。

突出物的大小

MRI还可以评估突出物的大小，通常分为轻度、中度和重度。轻度突出通常不会对神经根造成显著压迫，而中度或重度突出则可能导致神经根的压迫，引起剧烈的临床症状。

神经压迫情况

椎间盘突出症的症状与神经根的压迫程度密切相关。MRI能够显示突出物是否压迫到神经根或脊髓。轻度压迫可能引起疼痛和麻木，而严重压迫则可能导致运动功能障碍，甚至永久性神经损伤。

椎间盘的退行性变化

MRI还可以帮助评估椎间盘的退行性变化，如水分减少、纤维环破裂等。这些变化通常与椎间盘突出症的发生密切相关。退行性变化

严重的椎间盘往往更容易发生突出，而MRI能够为医生提供这些信息，帮助判断疾病的风险。

椎间盘突出症的治疗方法根据疾病的严重程度有所不同。MRI通过明确突出的类型、大小及神经压迫情况，为医生制定个性化治疗方案提供科学依据，包括保守治疗、物理康复训练、微创手术或开放手术等选择。对于轻度和中度突出，通常通过保守治疗如药物、物理治疗和牵引等方法进行治疗。其中，药物治疗主要包括非甾体抗炎药（如塞来昔布，缓解疼痛）、脱水剂（如甘露醇，减轻神经水肿）、神经营养药（如甲钴胺，修复神经）。而对于重度突出，可能需要外科手术治疗，如椎间孔镜微创术或椎间融合术。

对于患者来说，及时进行MRI检查并配合医生的治疗方案，有助于减轻症状，改善生活质量。而为了确保MRI检查的安全性与结果准确性，以下这些注意事项需格外留意。

1. 检查前：患者在检查前，需主动向医生说明病史，主要包括既往疾病史、过敏史、手术史等内容，医生会依据患者的实际情况，判断是否可以进行检查。比如，体内有金属植入物（如心脏起搏器、金属架雅登）的患者可能无法进行MRI检查。检查当天也不要穿戴、携带任何金属饰品或物品。

2. 检查中：配合医生保持相应的体位，禁止移动。检查过程中若出现头晕、恶心、胸闷等不适症状，可通过检查室内的呼叫器或手势示意医护人员，待医护人员处理后再决定是否继续检查。

3. 检查后：普通MRI检查后无特殊限制，可正常活动。增强MRI应多喝水促进造影剂排泄，极少数人可能出现过敏反应（如皮疹、恶心），如有不适及时就医。😊