

147 内脏疾病

一、盆腔疾病

(一) 前列腺炎

此病多见于 30~40 岁的男性，常与慢性精囊炎同时存在。主要症状为腰痛、会阴部不适感、尿道灼热感、尿频和神经衰弱症状。检查前列腺液发现白细胞增多、卵磷脂减少。

(二) 子宫内膜异位症

腰骶部或下腹部阴道疼痛，常在月经来潮前出现，月经期持续疼痛，少数在月经干净后可以加重。伴有月经失调、月经量过多和性交痛。月经前出现恶心、呕吐。

(三) 慢性盆腔炎

下腹部或腰部隐痛或明显疼痛，月经周期不规则，闭经或偶尔月经量非常多，白带有异味，有大量的阴道分泌物，时常出现尿痛，食欲下降，伴有恶心呕吐。

二、腹膜后疾病

(一) 肾脏和肾上腺疾病

1. 肾结石

主要症状是疼痛和血尿，疼痛一般为腰部肾区或上腹部的钝痛、隐痛或绞痛，为阵发性，常突然发生，刀割样痛，可经下腹部放射到大腿内侧，有时伴有恶心、呕吐，面色苍白，脉搏细弱，血压下降。血尿多出现活动或剧烈绞痛后发生。伴有尿频、尿急、尿痛等，合并感染时可出现发热。

2. 肾盂肾炎

肾盂肾炎常有腰部酸痛，慢性期无尿路刺激征或症状较轻，临床上容易误诊；急性期常有明显的尿路刺激症状、脓尿，并伴有寒战、发热、白细胞增高等细菌感染的表现。

3. 肾周脓肿

肾周脓肿常伴有腰部胀痛，弯腰时疼痛症状明显加重，可出现腰部痛性肿块。患者常有全身严重感染的表现。CT 或 MRI 检查有助于明确诊断。

4. 慢性肾小球肾炎

部分慢性肾小球肾炎患者诉有腰痛，特别是 IgA 肾病患者，原因未明。患者常有血尿、蛋白尿、管型尿、高血压和肾功能不全。尿红细胞位相检查发现畸形红细胞，肾活检有助于明确诊断。

5. 肾上腺和腹膜后疾病

肾上腺肿瘤和或腹膜后肿瘤常导致腰背痛，多为持续性胀痛或钝痛。腹膜后肿瘤以淋巴瘤多见。腹膜后纤维化也压迫输尿管等结构而引起腰背痛。

（二）主动脉瘤

胸腹主动脉瘤可出现腰背部疼痛，尤其当动脉瘤破裂形成主动脉夹层时，患者表现为突发性腰背部剧烈疼痛，多见于有高血压史的老年人，应注意鉴别诊断。

（三）胰腺疾病

1. 急性胰腺炎

可出现左背部放射性痛，胰腺的痛觉神经也可由内脏神经纤维束传至第 6~11 胸神经节，该神经节为双侧性，因此急性胰腺炎急腹症常向左侧腰背部神经放射。

2. 胰腺癌

尤其是腺体和尾部肿瘤，常有顽固性难忍的腰背部疼痛，患者夜间不能入睡，不能平卧，疼痛在脊柱屈曲时减轻、坐位时感到舒适。患者常有黄疸、消瘦和衰竭。

三、腹腔疾病

（一）胆囊炎

可因刺激膈神经末梢而产生左肩背部疼痛，但这类患者同时可伴有右上腹胆囊区压痛。

（二）消化系统溃疡

胃及十二指肠溃疡患者，可表现为胸背部的疼痛，疼痛偏左侧，在同一区域可查及压痛点，穿透性溃疡有明显疼痛，非穿透性溃疡也可有背部放射痛，尤其是十二指肠球后溃疡，患者通常已有消化系统的症状，有时伴有上腹部疼痛，疼痛与脊柱活动无关。

148 其他腰背痛

即使有上述多种病因，还有一些腰背痛的确切病因并不清楚，这些腰背痛可以归入其他腰背痛。其疼痛程度一般并不严重，无严重的基础疾病，预后良好，可以给予一般对症处理即可。部分腰背痛还与患者精神因素有关，如纤维肌痛综合征，患者可出现广泛性疼痛，腰背部疼痛比较常见，疼痛性质多样，疼痛程度时轻时重，休息常不能缓解，常伴有疲劳、睡眠障碍以及抑郁和焦虑等精神症状；还有躯体化障碍的患者，常常有多种多样、反复出现，经常变化的躯体症状为主，患者主诉较多，可有腰背痛和胸痛的症状，体检和实验室检查不能