

# 腰痛別煩惱～ 微創腰椎融合手術

林口長庚骨科部脊椎科主治醫師 陳文鈞



掃描 QR code  
可觀看影片檔

## ● 什麼是「腰椎微創融合術」？

大部分腰酸背痛的病人，其疼痛的原因常常是因為腰部肌肉韌帶發炎或是輕度腰椎退化引起，吃消炎止痛藥及休息配合復健治療，過一陣子症狀即明顯改善。部分的病人腰椎不穩定合併神經壓迫（俗稱長骨刺），產生劇烈腰痛及坐骨神經痛、下肢無力，若是吃藥復健都沒有改善，醫師才會建議手術治療，挽救受傷的神經以及重建退化不穩定的脊椎。

腰椎融合術常用在腰椎不穩定的情形，比方腰椎側彎、腰椎滑脫等，其目標在於矯正脊椎畸形並且將不穩定的脊椎節段以骨釘內固定，避免將來進一步的惡化。近年來由於醫學的進步，腰椎融合術的成功率極高，病人滿意度及預後普遍良好，但是仍然存在許多進步的空間。傳統腰椎手術潛在的缺點包括：腰背肌肉破壞較大有可能造成慢性下背痛、術後疼痛較厲害、術中流血較多、術後復原較慢。

近年來本院骨科部脊椎科運用經皮穿刺骨釘置入術及椎體間支架植入術，在術中透視 X 光機的導引下，發展出小傷口脊椎融合手術，即腰椎微創融合術，成功治療許多深受腰椎問題困擾的

病人。

腰椎微創融合術與傳統腰椎手術不同之處在於：傳統手術必須從腰背正中央進入體內，將欲手術腰椎後方的肌肉切斷撥開至兩側進行數小時的手術，往往造成背肌因大範圍的破壞及缺血，進而術後產生背肌纖維化以及萎縮，許多報告指出，術後腰背肌肉萎縮越厲害，往往術後長期腰背痛越明顯；腰椎微創融合術則是從下背兩側進入體內，進入方式為撥開背肌肌束之間的肌膜而保持肌肉的完整，又可以到達欲手術之腰椎，進行神經減壓及椎體間支架植入手術。

腰椎微創融合術的優點包括：

### 一、術後腰背肌肉萎縮的程度相較傳統手術有顯著的減少

由於腰背肌肉保持較完整，術後背肌萎縮不明顯，較能減少術後慢性酸痛的問題。

### 二、術中流血較少

多個研究顯示腰椎微創融合術出血量較傳統手術為少，出血較少一方面可減少心臟的負荷增加手術安全性，這對年老的病人是很重要的考量；另一方面減少輸血的必要性可避免可能發生的輸血過敏及輸血感染。

### 三、術後傷口疼痛較輕

研究顯示腰椎微創融合術傷口疼痛程度明顯地較輕微，需要止痛藥的量明顯較少，較不痛也可以及早下床活動復原較快。

### 四、住院時間較短

病人住院中需要家人照護，若照護者剛好為家中經濟支柱就必須請假，此時所要付出成本就要更高了。若病人能及早出院則家庭成本也隨之降低，照護者可以盡快回到工作崗位。

### 五、減少鄰近節退化的機率

病人接受腰椎融合術數年之後，鄰近節段有可能產生退化現象，少數病人甚至可能發生腰椎不穩定及神經壓迫以至於需要進行翻修手術。腰椎微創融合術對於腰椎結構及背肌破壞較少，理論上產生鄰近節退化的機率也比較少。

腰椎微創融合術有許多的好處，病患是否適合進行這類手術宜與主治醫師詳加討論。

## ● 接受「腰椎微創融合術」前後，病人及家屬（照護者）要注意些什麼？

### 住院前

若有服用抗凝血劑的病人，應主動告知您的主治醫師並暫時停藥，以避免發生術中流血不止的狀況。若術前有突發的身體不適甚至發燒的狀況，應主動告訴醫護人員。更重要的是，應保持規律生活避免熬夜及過度菸酒，才能維持良好的體力，確保術後恢復順利。

### 住院中

術後前兩天是傷口較為疼痛的時候，病人自行翻身或坐起較為困難，照護者應協助病人變換姿勢及拍痰，在協助變換病人姿勢時應注意避免各類管線因拉扯而脫落，如點滴、尿管，傷口引流管等。翻身時宜採圓滾木翻身法避免疼痛。另外，傷口宜保持乾燥及清潔，無論是協助病人排泄或是幫助病人擦澡清潔時皆應注意不可染污傷口，若不慎染污傷口應立即通報護理人員前往處理。除了特殊情況以外，主治醫師會鼓勵病人適時翻身及坐起，一方面可以減少肺部積痰發燒的情形，另一方面可以避免腹部脹氣，加快復原的速度。通常在引流管拔除後，會建議病人穿著背架加強腰部的支撐，以利病人下床練習走路。

### 出院後

一般來說，建議背架穿著保護的時間約為3個月，回診時追蹤腰椎X光片及臨床評估若發現復原情況良好，即可不用再使用背架。出院後若下肢神經功能正常背痛不厲害，應適度出門運動曬曬太陽、透透氣，不宜整天臥床休息；若走久了疼痛加劇即應馬上休息，不宜逞強，也可採用少量多次的做法。若復原順利，約2到3個月後，即可循序漸進地加長走路的距離，甚至若主治醫師認可，可以從事游泳及爬山的活動。

長庚醫院是國內知名醫學中心，在脊椎手術方面更是首屈一指，致力發展各項新穎技術以造福病人，衷心期盼患有脊椎病的朋友們都能在長庚醫院接受最好的治療重拾最佳的生活品質！