

微創脊椎內視鏡手術～ 小傷口解決骨刺及神經壓迫 造成的神經痛

◎新北市立土城醫院骨科主任 陳文鈞



專長

微創脊椎內視鏡手術、骨刺及坐骨神經痛、腰椎狹窄症候群、腰椎側彎、腰椎滑脫、骨質疏鬆及脊椎骨折、脊椎外傷

脊 椎長骨刺壓迫神經，或是腰椎狹窄症候群，造成坐骨神經痛、腳麻、腳痠痛、走不遠，真的令人又痛苦又煩惱。聽到人家說脊椎開刀很痛，恢復正常生活要很久，甚至有的人開完刀後腰部常常僵硬酸痛，以至於對脊椎手術卻步。

近年來科學技術突飛猛進，由於光學儀器的進步及手術觀念的演進，現今的微創脊椎內視鏡手術已經可以做到小於 1 公分的單一傷口即可解決骨刺壓迫神經的問題，如果手術順利，甚至手術當天或第 2 天即可出院。

微創脊椎內視鏡椎間盤（骨刺）切除手術的特色如下（圖一）：

- 病人清醒開刀，無需全身深度麻醉，無需氣管插管。
- 傷口小於 1 公分，傷口疼痛輕微。
- 術中出血量極少，手術時間短。
- 術後可立即下床活動。
- 大部分病人術後第 2 天，甚至當天即可出院。
- 減少老年病人手術的併發症，如中風、心肌梗塞、術後感染等。
- 下背正常組織傷害輕微，可即早恢復正常生活。

微創脊椎內視鏡神經減壓手術的特色如下

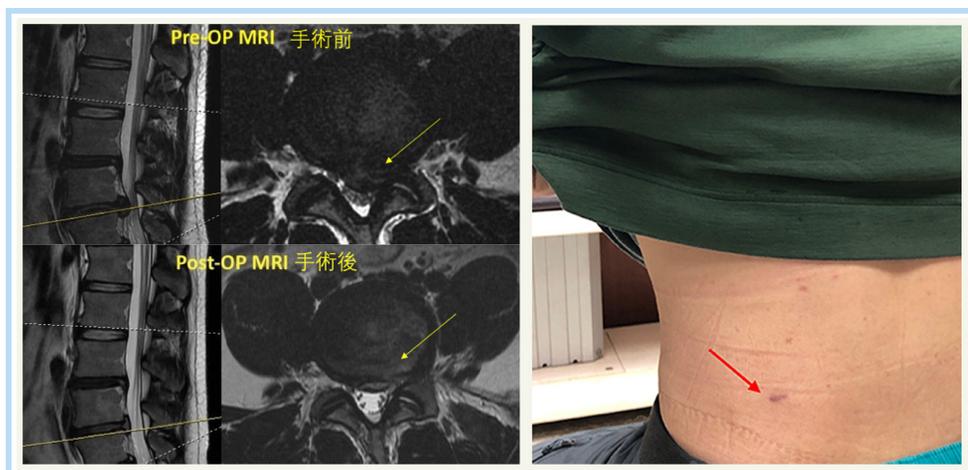
(圖二)：

- 傷口輕微疼痛且小於 1 公分。
- 術中出血量極少。
- 從單側入路可以達成兩側減壓，減壓效果與傳統減壓手術相當。
- 與傳統手術相比，內視鏡減壓手術可保留絕大部分脊椎骨性結構，不影響脊椎穩定度。
- 術後第 2 天即可下床活動。

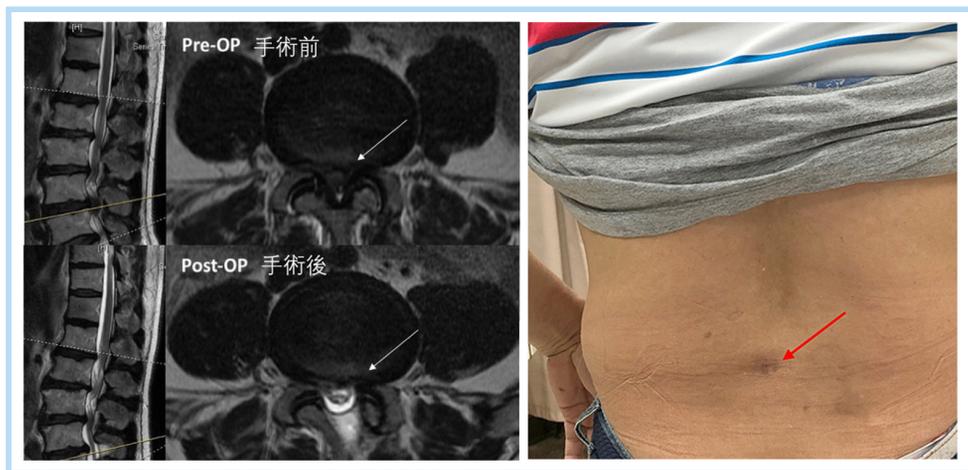
不適合脊椎微創內視鏡手術的情況包括：

- 脊椎畸形不穩定須進行骨釘內固定重建手術。
- 凝血功能異常。

若民眾有骨刺及神經壓迫造成的神經痛，千萬不要再忍耐，可到醫院詢求專業醫師協助，及早治療，及早擺脫疼痛造成的不便。🏠



▲圖一：左側上圖及下圖的黃色箭頭處顯示術前及術後的比較。在內視鏡手術後，壓迫神經的椎間盤突出已完全切除，硬膜囊（白色部分）得到充分減壓。右圖顯示手術傷口不到 1 公分



▲圖二：左側上圖及下圖的白色箭頭處顯示術前及術後的比較。在內視鏡手術後，原本壓迫非常嚴重的硬膜囊在左下圖中已充分膨脹（白色部分）。右圖顯示手術傷口不到 1 公分