

張女長年受脊椎疼痛之苦 大甲李綜合醫院微創手術去除病痛

臺灣好新聞

記者陳榮昌／台中報導 2019-04-26 16:17



大甲李綜合醫院神經外科魏銘政醫師，說明新竹張小姐腰椎第四、五節脊椎滑脫，用微創骨釘融合手術，當天術後六小時即可下床行走。（記者陳榮昌攝）

50 歲家住新竹的張小姐，從事長照護理工作，長年受脊椎疼痛之苦，漸漸影響日常生活作息，躺著坐著站著都感到不舒服，經大甲李綜合醫院神經外科魏銘政醫師診斷，其腰椎第四、五節脊椎滑脫，需行腰椎第四、五節微創骨釘融合手術，當天術後六小時即可下床行走。

魏醫師表示，台灣神經外科醫學會問卷調查慢性下背痛的盛行率在台灣約為 59%，下背痛持續影響大多數的國人日常生活。如果藥物及物理治療都無法緩解或改善擾人的疼痛，最終多數病患及醫師會選擇手術。當造成疼痛的原因是明顯的神經壓迫或骨頭損傷所造成時，手術的確是一項快速且精準的選擇，目前的手術方式也朝著微侵襲(微創傷)發展，其優點是傷口小、破壞少、復元快。

傳統的骨釘植入手術(大傷口)，對於脊椎後側；包含椎板及小面關節，完全破壞，使得脊椎的結構受到完全損傷。病人術後的恢復期緩慢，住院日數延長，必須承受更多的疼痛。所以近年脊椎微創手術(小傷口)如雨後春筍般不斷冒出，中生代及新生代醫師的投入，也讓病患有更多的選擇。隨者儀器設備與影像系統的發

展，脊椎微創手術已經演進數十年。但是回歸病患疾病本身，還是沒有一套技術可以讓所有的病患近乎百分之百的痊癒，大部分只能維持 60~80%的症狀緩解。所以魏醫師建議病患及醫生都必須正確的溝通，不能期待單一項治療或手術就能完全解決所有的疾患或疼痛，並且不再發作，反而採取漸進式的治療，初期會先給予藥物治療以及物理治療，甚至進一步的微創治療，如果還不能解決疼痛問題，最終才會建議病患進行手術，應該是較適當的選擇順序。

魏醫師表示，腰椎骨釘手術後，由於破壞結構進行減壓及骨融合手術，疼痛難以避免。但隨者骨材及手術技術的進步，疼痛感多半能在幾天內緩解，他評估張小姐當天術後六小時即可下床行走。不論是傳統手術或微創手術，隔天下床行走復健已不是天方夜譚反而是常態，找到信任的醫師，好好溝通病況，並且讓醫師為找出最適合您的治療方式，與患者說明如何解決疼痛及疾病，才能用對的方式解決問題的根本。