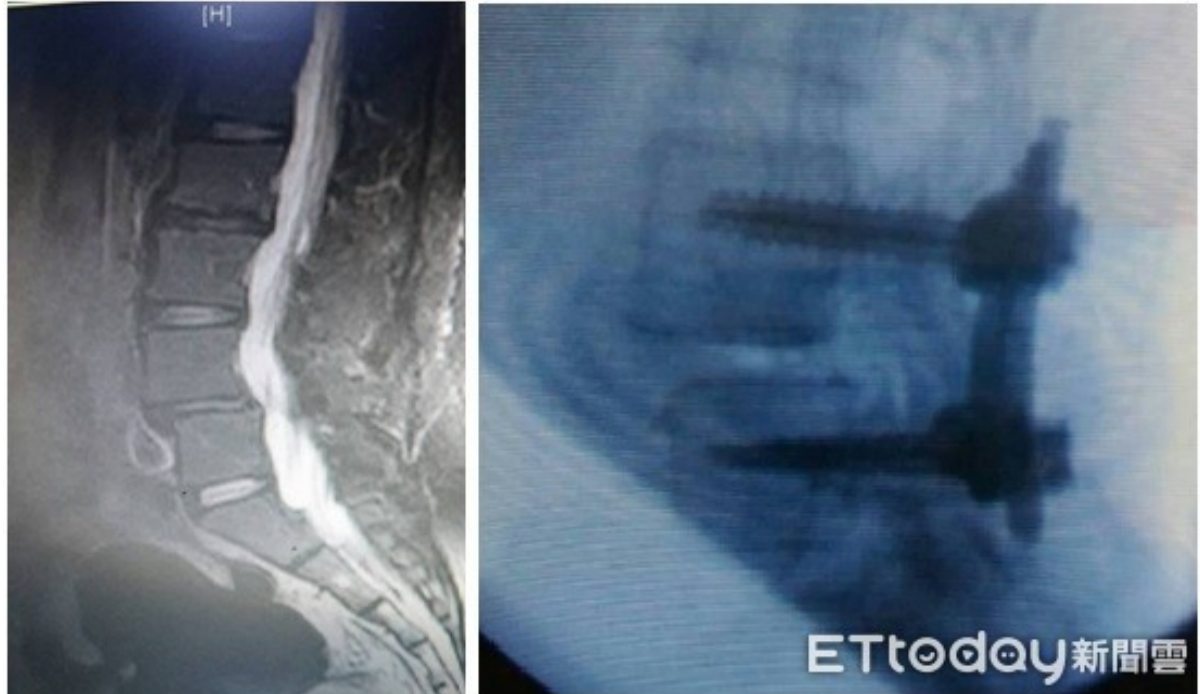


59%人有下背痛困擾！她四、五節脊椎滑脫...站坐全痛炸

2019-04-29

ETtoday 健康雲



▲手術前腰椎第四、五節脊椎滑脫（左），術後照片（右）。（圖／大甲李綜合醫院提供）

記者謝承恩／綜合報導

新竹一名 50 歲張小姐，從事長照護理工作，長年受脊椎疼痛之苦，近幾年已漸漸影響日常生活作息，不論躺著坐著站著都感到不舒服，經診斷發現腰椎第四、五節脊椎滑脫，需行進行微創骨釘融合手術。

大甲李綜合醫院神經外科醫師魏銘政提到，疼痛被認為是第五個生命徵象！台灣慢性下背痛的盛行率高達 59%，多數的國人日常生活也常因下背痛所苦。如果藥物及物理治療都無法緩解疼痛，且明顯為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。

相比之下，傳統的骨釘植入手術，傷口較大，對於脊椎後側（包含椎板及小面關節）會被完全破壞掉，使得脊椎的結構受到損傷。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。近年脊椎微創手術也讓病患有更多的選擇。



▲醫師指出，腰椎問題初期會先給予藥物治療，進一步進行手術評估。(圖／大甲李綜合醫院提供)

案例中的張小姐進行腰椎骨釘手術後，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，患者已在術後 6 小時即可下床行走。

魏銘政也表示，無論是微創或是傳統骨釘植入，都難讓所有病患近乎百分之百的痊癒，大多只能維持 60~80%的症狀緩解。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、不再發作，應該採取漸進式的治療，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。