

骨科部

學經歷

國防醫學院醫學系
嘉義大學管理學院碩士
高雄榮民總醫院骨科部主治醫師
臺中榮民總醫院嘉義、灣橋分院骨科主治醫師
台灣脊椎微創內視鏡醫學會理事

專長

脊椎疾病及手術 | 脊椎微創手術
脊椎內視鏡手術 | 骨質疏鬆症 | 創傷骨折



主治醫師 姚智康

脊椎微創與內視鏡手術

脊椎微創手術

微創手術是採取對於原本正常組織傷害少的方式進行手術，能減少正常組織的破壞。因此可以減少疼痛、恢復也較快。微創是一種概念，只要能減少對正常生理構造的破壞、減少對原本生理功能的干擾都是微創，並不只局限於傷口大小。原本需要多節手術，減少變為單節手術；原本需要融合，可以變成非融合手術；原本肌肉破壞多變成破壞較少，概念上都是微創手術。

目前可以使用脊椎微創手術治療的脊椎疾病大致上可以區分為：減壓手術、椎間盤切除手術、融合手術、椎釘固定、椎體成形術等等。隨著病患病情的不同，所需要的器械及技術不同，會有不同的手術規劃，也因此傷口數目及大小會因人而異。

脊椎內視鏡手術

脊椎內視鏡手術是利用專用內視鏡，將鏡頭及工具靠近病灶處進行手術，對於組織以及病灶放大效果以及解析度比手術顯微鏡更佳，周邊非病灶組織破壞更少，傷口僅需要一公分左右，比原本的脊椎微創手術更微創。所以疼痛更少，甚至可以採取局部麻醉進行。

有什麼優缺點及風險？

優點：

組織破壞少、出血少、減少術後疼痛、

減少肌肉損傷及萎縮、手術幾乎不影響脊椎穩定度。手術後不需要穿背架(使用護腰即可)。

缺點：

為自費手術，花費較高。脊椎內視鏡手術學習曲線較高，須由經過專門訓練、有經驗的醫師施行。如果所需處理病灶範圍較大，手術時間會較長，或是需要分階段手術。

風險：

如同所有手術一樣，手術必然有風險，雖然發生機率比傳統手術低，但是仍有發生之可能。包括感染、神經損傷、出血、血塊壓迫、復發、硬脊膜破裂、麻醉風險等等。手術後通常能立即舒緩腿部疼痛和麻痺，但壓迫過久時，症狀需要一陣子才能改善。

脊椎疾病變化很多，患者表現也不一，目前並非所有脊椎疾病均適合使用。是否適合進行脊椎內視鏡手術，仍須依照患者病況，由醫師評估後決定適當的治療。歡迎至門診諮詢及評估。

