

神經外科

● **學經歷** ● 國立成功大學醫學系
高雄榮總神經外科主治醫師
博田國際醫院神經脊椎外科兼任主治醫師
阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院神經外科病房主任

● **專長** ● 脊椎骨質疏鬆症、脊椎內視鏡手術、
脊椎（頸椎、胸椎、腰椎）微創手術、
神經系統急重症



主治醫師 吳育綸



淺談脊椎微創手術現況

各種退化性病變隨著高齡越來越常見，在門診屢有病人詢問「脊椎是否有長骨刺」，指的就是脊椎退化性病變，往往會造成脊椎神經壓迫或是結構不穩定。腰椎退化較常見到的症狀包括下背痛(腰痛)、坐骨神經痛(從臀部沿著髖部至大腿小腿的延伸痛)、腿麻腳麻和跛行(走不遠)。若是發生在頸椎，則會出現肩頸痠痛、僵硬，雙上肢延伸痛及麻木，及步態不穩等症狀。

隨著科技以及技術的進步，各式手術都逐漸發展為『微創手術』，脊椎手術也不例外；然而，依照脊椎病變的位置、種類以及醫師的經驗判斷，所採用的手術方式也各有不同。

一、脊椎微創手術種類

1. 經皮脊椎內視鏡手術(單通道、雙通道)
2. 經皮椎體成形及矯正手術
3. 顯微神經減壓手術
4. 微創顯微椎體融合及經皮骨釘固定手術

二、脊椎微創手術適應症

常見椎間盤突出症、脊椎退化性病變(骨刺壓迫)、脊椎滑脫症、脊椎壓迫性骨折、脊椎腫瘤、感染症等，脊椎疾病幾乎都能以微創方式達成。

三、脊椎微創手術優點

1. 傷口小，手術中出血較少。
2. 術後疼痛較輕。
3. 術後併發症及感染發生率較低。
4. 術後恢復較快，住院天數較短。
5. 保留較多肌肉及軟組織，對於正常結構破壞較少，保留較多脊椎穩定度，長期而言對於接續退化影響較少。

四、手術風險及併發症

脊椎微創手術與其他手術一樣也有其風險，因為需要在較小的手術範圍中處理病變，手術技術要求較高，醫師需要較多的時間學習，在有經驗的醫師執刀下，微創手術與傳統手術相比，在術中以及術後的併發症較少。

五、結語

不同病人以及不同的脊椎病變，所需要的手術治療也有所差異。外科醫師必須要針對個別的狀況，與病人進行充分的解釋以及討論，才能給予適當的治療。脊椎微創手術相較傳統手術具有許多優勢，然而仍需依照病人與病灶的實際狀況去評估及調整，選擇最合適的手術方式進行治療。