

# 腰椎微創手術—脊椎手術趨勢

文/神經外科 陳斯逸 主治醫師

## [脊椎退化疾病]

在高齡化的社會，退化性脊椎疾病是一個無法忽視的問題。脊椎是身體的支撐器官，承受身體的所有重量，一生勞累磨損的程度可想而知。

脊椎分成頸、胸、腰、薦椎。由於頸椎與腰椎為可活動的節段，磨損程度自然較嚴重，此處的病灶也最常見。頸椎的退化性病變可以引起肩頸疼痛、上肢酸麻，更甚者導致頭痛、胸悶、步態不穩。腰椎的退化性病變可能引起腰部和腿部痠麻，無法久坐或久站，步行距離縮短。

脊椎的退化性病變是器官機能衰退引起生活不適的一種表現，不應以疾病對待。以最常發生的腰椎退化引起坐骨神經疼痛為例，約1/3的人一生曾發生此類症狀，但僅有1/3的人會就醫，其中1/10的人最後需以手術治療。

談到脊椎的手術治療，老一輩的民眾往往會驚恐地以近40年前月亮歌后李佩菁的失敗案例類比，彷彿施行脊椎手術均會得此下場。這四十年來，治療脊椎的觀念、診斷儀器，與手術器械早已有長足的進展，不可同日而語，更何況李女士的疾病為脊椎腫瘤，與常見的椎間盤突出或脊椎狹窄病程截然不同。

## [一定要手術嗎?]

脊椎的治療是因人而異、量身定做，取決於患者的年齡，勞動需求，和經濟負擔。通常由保守療法開始，如藥物消炎止痛、非侵入性的物理治療、徒手推拿、低侵襲性的注射，神經阻斷，增生治療。這些治療均可以改善疼痛，但無法改善結構性的神經壓迫和脊椎不穩定。若脊椎神經已經有結構性的病變，唯有手術能夠治療。傳統脊椎手術是先行破壞以達到神經減壓後再做重建，這樣的手術往往造成較大範圍的腰部組織破壞（如肌肉，韌帶，關節），雖然神經已經得到減壓，但是也造成肌肉與韌帶的傷害，需要較長的時間進行組織修復，但患者術後腰部的肌肉痠痛無力，腿酸麻也尚未完全恢復，此時往往沒有足夠的體力來訓練強化腰背部的結構，長期下來導致慢性疼痛，十分挫折。

## [什麼是微創手術?]

有鑒於此，國內外脊椎手術專家逐漸凝聚共識並且開創腰椎微創手術。十多年下來技術儼然成熟，且成為治療主流。微創手術目的在於減少減少對正常組織的破壞，以期減少術後慢性疼痛，以最常施行的腰椎融合手術為例，此手術用在腰椎滑脫的狀況，需植入腰椎鋼釘與支架來穩定脊椎，由於手術



器械的改良，微創經皮鋼釘植入手術可以經由更小的傷口完成一樣的工作，沒有大區域的肌肉韌帶破壞，病人術後慢性疼痛的問題大幅減少。又如腰椎椎管狹窄，雖然不需植入鋼釘，但是傳統手術為了得到完整的神經減壓，常常也需要破壞許多正常結構，這樣的手術目前也逐漸被內視鏡腰椎手術或是顯微鏡手術取代，傷口僅有一公分，對患者體能負擔小，術後的舒適度大幅提升。

### 【微創手術很昂貴嗎？】

提到微創手術，患者往往會與高價聯想在一起。的確，若只是看單一手術耗材，微創手術的材料目前健保並不完全給付，患者需要自費，比完全使用健保材料昂貴一些，但是若總和地計算接受微創手術所省下來的體能消耗，省下的休養日數，哪一種方法較為”經濟實惠“？則依患者情形不同，不一定僅以帳單定論。



### 【我適合接受微創手術嗎？】

微創手術的概念在各個器官的手術治療均已成為主流，如：達文西手術－中心思想就是以『對身體組織最少的傷害，達到需要的治療效果』。拜診斷工具進步之賜，現在的疾病講求早期發現早期治療，更是與微創的概念不謀而合，疾病初期影響的範圍小，更可以用微創方式來處理。

但是，腰椎需要手術的情形，並非都適合微創手術，選擇的依據乃取決於神經壓迫的嚴重程度、位置與脊椎穩定度，還有更重要的是醫師的經驗。傳統的手術方式仍佔有治療上的角色性(例如：非常嚴重的腰椎滑脫)，無法完全被微創手術取代。若當您的醫師向您建議脊椎需要手術的時候，不妨與醫師詳細討論採取微創手術的可能性，一起討論決定出量身定做的治療方案。

微創內視鏡手術特點	
住院日	約2-3日
失血量	小於10ml
傷口長度	1公分
總麻醉時間	1.5小時
下床日	術後當晚或隔日