



## 手術資料

# 椎板切除術 Laminectomy

### 簡介

椎管狹窄是指椎管內壁收窄，令脊髓及其神經根受壓，引致病變以下的部位出現疼痛、麻痺或無力等徵狀。

椎板切除術是一項外科治療，用以切除壓向神經根的骨刺及韌帶。此手術通常稱為後路減壓術，並可能須配合其他手術同時進行，如椎間盤切除術及/或脊柱融合術。

如椎管狹窄患者有明顯徵狀而影響日常生活，又未能用非手術方法緩解，醫生便會建議病人做此項手術。



圖片來源：  
[https://api.kramesstaywell.com/Content/6066ca30-310a-4170-b001-a4ab013d61fd/medical-illustrations/Images/85325\\_1\\_v1](https://api.kramesstaywell.com/Content/6066ca30-310a-4170-b001-a4ab013d61fd/medical-illustrations/Images/85325_1_v1)

### 預期成效

此手術的預期成效是緩解因脊髓及其神經根受壓而引起的症狀，讓神經得以癒合及更好地發揮其效用。實際執行方法及具體的成效會因應病人個別情況而有所不同。

### 手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 在背部中間開出小切口；
3. 將肌肉及軟組織撥開，並保護著；
4. 在影像放大技術的輔助下，切除壓著神經的椎板、骨刺及韌帶；
5. 確保神經充分減壓；
6. 縫合傷口，並用無菌防水敷料覆蓋。

### 可能出現的風險及併發症

1. 手術的一般風險及併發症：
  - 手術時大量出血 (非常罕見)，導致休克、中風、心肌梗塞等併發症
  - 原有的慢性疾病惡化，例如心臟病及中風等
  - 靜脈血栓栓塞 (<0.5%)
  - 傷口流血、血腫 (0.5-1%) 或感染 (2-3%)
  - 傷口裂開 (<0.5%) 或肥厚性疤痕致長期不適
2. 特定發生於此手術的風險及併發症：
  - 神經受損，根據手術位置，嚴重者可四肢癱瘓 (頸椎手術)、下肢癱瘓或馬尾症候群 (胸椎或腰骶椎手術)。四肢癱瘓的病人可能會呼吸困難。活動能力、感覺、自主神經、泌尿系統、腸道和性功能亦可能受影響
  - 脊髓硬膜撕裂 (10%)，通常能在手術期間發現及即時修補
  - 術後腦脊髓液滲漏 (1-2%) 或腦脊髓膜炎
  - 徵狀未能完全緩解、原來的病因復發或病情惡化(10-15%)

\*\* 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

## 手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
4. 煙草內的成份可能影響癒合能力，故此我們強烈建議病人在手術前後停止吸煙。
5. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光、電腦掃描及磁力共振檢查等。
6. 根據需要，會預備合適的外部輔助裝置（例如：頸托、胸腰骶椎支架），以便手術後固定脊椎。
7. 如有需要，護理人員會協助病人清潔手術部位的皮膚及剃掉毛髮。
8. 術前6小時禁止飲食。
9. 請脫下身上所有衣物（例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等），然後換上手術衣。
10. 手術前請先排清小便。

## 手術後須知

### 一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
  - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
  - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 可能需要使用導尿管排尿，一般情況下，數天後便可將導尿管拔除。
4. 手術後一星期內可以出院。

### 傷口護理

1. 請保持傷口乾爽及清潔，並依照醫生及護士的指示處理傷口。
2. 如傷口有引流管，一般會在兩至三天內拆除。
3. 傷口的縫線會在兩星期內拆除或三星期內自行溶解。

### 飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按醫生指示恢復正常飲食。

### 活動

1. 儘早下床活動有助迅速康復，手術後可按醫生及物理治療師指示恢復輕度活動。
2. 按照醫生指示慢慢增加運動量。疼痛減少後，一般可以坐起，然後可以步行運動。在覆診前（出院後四至六星期），切勿進行任何劇烈運動。
3. 術後三個月內，請勿提取多於十磅的重物、大幅扭動或彎曲身體。
4. 坐下時，請使用直背椅，以確保背部得到支撐，但以不超過半小時為宜。可逐漸增加坐的時間。
5. 躺臥時，請使用正常硬度的床墊，切勿躺在軟沙發或活動躺椅上。
6. 按需要及醫生的建議使用外部輔助裝置。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 出院時傷口可能仍有防水敷料覆蓋，請勿自行移除敷料並保持敷料清潔及乾爽。
3. 如傷口大量出血、劇烈疼痛或紅腫發炎；寒顫、發燒(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)；或有神經功能受損的徵狀，如新發生的肢體麻痺、刺痛、無力，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。


經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

---

---

---



由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢  
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知