

手术资料

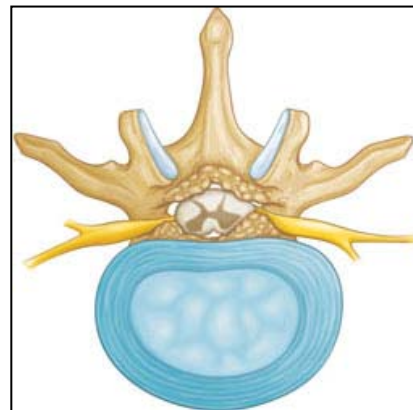
脊椎后路减压及融合术 (Posterior Decompression and/or Spinal Fusion)

简介

后路是指切口通过背部到达施手术的位置；而脊椎融合术，是指把脊椎其中一节或多节椎间盘合一或融合起来，令节间再无活动空间。手术期间，医生会在脊椎手术位置周围，加入骨移植材料，让身体在未来数月，将之融合。

适应症

1. 椎间盘脱位或椎管狭窄导致神经线受压
2. 椎体关节松脱不稳
3. 脊椎骨折
4. 脊椎肿瘤
5. 脊柱畸形
6. 其它各种导致脊椎神经受损的病变



图片来源:

<http://orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=a00329>

手术过程

1. 在全身麻醉下进行
2. 手术切口一般在身体背面的中央
3. 根据病理作出适当的治疗
4. 或有需要在盘骨采骨，植入脊椎间的空隙，以达到刺激脊椎融合的目标(在特定的情况下也可使用骨代用品)
5. 如有需要，可用内固定装置加以固定，例如金属棒及螺丝

可能出现的风险及并发症

1. 一般风险及并发症：
 - i) 手术时大量出血，导致休克、中风、心肌梗塞等并发症，严重者可导致死亡
 - ii) 脊髓硬膜撕裂导致脊水漏失或脊膜炎
 - iii) 伤口流血、血肿或感染
 - iv) 伤口愈合不良或长期疼痛
 - v) 手术前旧病恶化，例如心脏病及中风等
 - vi) 内固定装置松脱或断裂
 - vii) 植骨融合不成功
 - viii) 盘骨采骨处伤口感染、积血或长期疼痛
 - ix) 椎骨切除导致椎体关节不稳
 - x) 原来的病因复发或病情恶化

2. 与手术部位有关之风险及并发症：

颈椎手术

- i) 颈椎动脉受伤，或会导致中风
- ii) 颈椎神经受损，严重者可导致四肢瘫痪，大小便失禁和呼吸困难

胸椎手术

- i) 肺部受伤，导致肺炎或气胸
- ii) 大动脉或静脉受损，导致大量出血
- iii) 胸椎神经受损，严重者可导致下肢瘫痪，大小便失禁和呼吸困难

腰骶椎手术

- i) 肠脏蠕动减慢，导致腹胀及呕吐
- ii) 大动脉或静脉受损，导致大量出血
- iii) 腹腔组织受伤，例如输尿管、肾脏、肝脏和肠脏
- iv) 交感神经受损，导致下肢温度较暖及皮肤干燥，男性性功能及射精功能受损
- v) 腰骶椎神经受损，严重者可导致下肢瘫痪、大小便失禁

** 可能发生之风险或并发症未能尽录。病人应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。如附近器官受损、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

手术前的预备

1. 医生会解释手术原因、程序及可能发生的并发症，病人明白后便可签署同意书。
2. 如有需要，会预备合适的外固定装置(例如：颈托)，以便手术后使用。
3. 于手术前 6 至 8 小时开始禁食及饮水。
4. 由护理人员协助清洁手术部位的皮肤，或有需要剃掉毛发。
5. 除去身上所有衣物(包括内衣裤)和对象，例如假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术衣着。
6. 往手术室前先排清小便。

手术后须知

1. 一般情况下，第一天不可进食(请依照医护人员指示)。
2. 可能需要静脉液输入或输血。
3. 需要时可接受止痛针药注射，作减少痛楚及增加病人的活动能力，加速复原。
4. 手术后数天多数需要在床上使用便壶或便盘排便。
5. 可能需要用导尿管排放尿液，在一般情况下，2-3天内便可拔除。
6. 多活动脚关节，防止小腿静脉栓塞。
7. 一般情况下，手术后几天内可自行转身，毋须担心伤口爆裂。
8. 如伤口有引流管，一般会在两三天内拔除。
9. 痛楚减少后，一般可以坐起，然后可以练习步行(请依照医生指示)。
10. 大约在手术后一至两星期可以出院。

出院后注意事项

1. 如大量出血、休克、感到剧裂痛楚、伤口红肿发炎、发热(体温 38°C 或 100°F 以上)等，请即联络主诊医生或回院诊治。
2. 保持伤口干爽及清洁，应依照医生处方按时服药。
3. 覆诊：请于指定日期、时间到医生指定的地点覆诊。

可能需要的额外手术

1. 需要融合之脊椎范围可能会比手术前计划长。
2. 手术可引致脊髓硬膜破损，需要进行修补及需要手术后较长时间卧床休息。
3. 因并发症的出现而需要施行之手术，例如治疗伤口发炎的清创手术和撤除血肿手术等。
4. 若干时间后移除内固定装置的手术。
5. 原来的病因复发或病情恶化而需要施行的手术。

其它治疗方法

保守治疗：包括物理治疗和职业治疗，其成效会因人和因病情而异。

备注：如有任何查询，请联络你的医生。

参考资料

医院管理局 – 智友站(网址: http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html)

由仁安医院手术同意书工作委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切更改或删改此单张之权利，而不作另行通知