



## 手術資料

# 腰椎間盤切除術 Lumbar Spine Discectomy

### 簡介

椎間盤是連接兩椎體之間的盤狀纖維軟骨組織，有避震功能，能保護椎骨、大腦和神經，並允許脊椎活動。

腰椎間盤切除術用於治療下背部椎間盤破裂或突出。手術可通過兩種方式進行：微創（微內窺鏡或經皮穿刺）和開放式。傳統方式（開放式）須以較大的切口進行椎板切除術和椎間盤切除術；而微創方式須要一個或兩個較細的切口，並使用精細器械進行。這兩種情況下，醫生都會移除椎間盤引起問題的部分。



圖片來源：

<https://tr.approbym.com/nucleus-pulposus-ne-dir-ve-omurganiza-nasil-yardim-eder/>

### 治療成效

腰椎間盤切除術的預期成效是緩解由腰椎間盤壓著脊柱神經而引起的症狀，例如背部或腿部無力、疼痛或麻痺，具體的成效則因應病人個別情況而有所不同。

### 手術過程

1. 在全身麻醉或脊髓麻醉下進行。
2. 在下背部開切口
  - 傳統方法：在下背部中線上開一個約5厘米的切口；
  - 微創方法：在下背部中線旁開一或兩個約1厘米的切口。
3. 進行X光檢查以準確斷定手術位置。
4. 移除有問題的椎間盤部份
  - 傳統方法：移走一小片椎板骨（椎板切除術），以便處理有問題椎間盤。將椎間盤突出的部分除去（椎間盤切除術）。
  - 微創方法：使用內窺鏡和精細儀器去除椎間盤突出的部分。
5. 檢查神經根有否受壓及腦脊髓液有否滲漏。
6. 縫合切口，並用無菌敷料覆蓋傷口。

### 可能出現的風險及併發症

1. 神經根損傷
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：<1%
2. 新的或惡化的神經功能缺損，例如：活動、感覺缺陷和神經根病變
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：1-5%
3. 內科併發症，如：深層靜脈血栓形成、肺栓塞、心肌梗塞、急性腎臟及肺部疾病等
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：1-5%
4. 術間手術器械破損
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：<1%

5. 硬腦膜損傷或腦脊液滲漏 (幾乎所有個案都可以在手術期間修補損傷)
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：1-5%
6. 血腫
  - 傳統方法：<1%； 微創方法：<1%
7. 傷口相關的併發症，如：感染、肉芽腫等
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：<1%
8. 椎間盤突出或脫出復發
  - 傳統方法：1-5%； 微創方法：1-5%

\*\* 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. 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。
2. 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。
3. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光及磁力共振檢查等。
4. 良好的衛生可預防手術傷口感染，請於手術當日沖洗身體及頭髮。或有需要，護理人員會協助病人清潔手術部位的皮膚及剃掉毛髮。
5. 術前6小時禁止飲食。
6. 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。
7. 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. 如傷口感到疼痛，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。

### 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，一般會在一至兩天內移除。
3. 傷口的縫線會於兩星期內拆掉或三星期內自行溶解。

### 飲食

1. 一般情況下，從麻醉中恢復後便可逐漸恢復飲食 (請依照醫護人員指示)。

### 活動

1. 術後六週內，請避免提取多於十磅的重物、大幅扭動或彎曲身體，或進行激烈運動。
2. 良好的姿勢對於減少脊椎壓力非常重要。
  - 坐下時，以卷成圓柱體的毛巾放在下背部，保持腰部的自然彎度，能為背部提供良好的支撐。
  - 術後一週內，避免坐超過30分鐘，定時改變姿勢及散步有助防止背部僵硬並促進恢復。
  - 從臥床到離床，雙膝先彎曲並轉向一側，然後將腳放到床邊。以雙手發力幫助上身坐起，同時將雙腿垂落地上。

## 出院後注意事項

1. 出院時傷口會以防水敷料保護，不要自行移除敷料，時常保持敷料乾爽清潔。
2. 如有傷口滲液增加、腫脹或痛楚加劇、寒顫或發熱（體溫高達 38°C 或 100°F 以上）、硬腦膜受損徵狀（噁心、嘔吐、頭暈）或神經受損徵狀增加（新發生的麻痺、刺痛感或肢體無力）等情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 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