

頸椎管擴大術 (Cervical Laminoplasty)

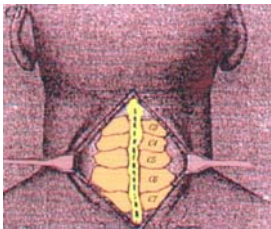
頸椎管擴大術是指用手術的方法將狹窄的頸椎管道擴闊，適用於下列傷患：

(一) 頸椎病：

- ✧ 三節或以上的頸椎間軟骨脫位
- ✧ 三節或以上的退化性骨質增生
- ✧ 頸椎體間產生韌帶骨質化。

(二) 頸椎腫瘤，原發性或繼發性。

(三) 其他各種病變引致脊柱神經受壓。



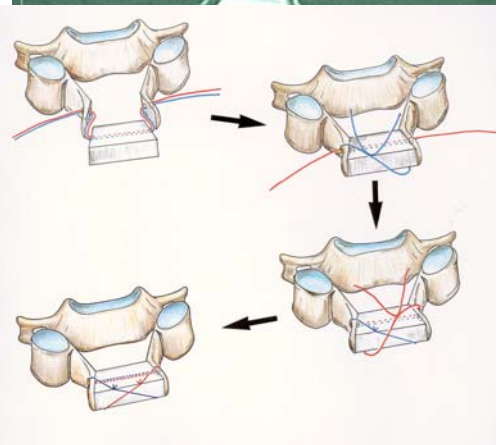
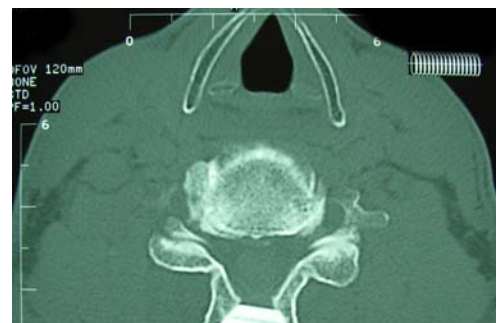
手術簡介

- ✧ 手術切口一般在頸後中央。
- ✧ 手術將頸椎板切開，把頸椎板擴張，達到把脊柱神經減壓的效果。

- ✧ 有須要時在盤骨採骨一塊，植入頸椎板間的空隙，也可採用人造骨材料代替。



手術前準備



- 量度合適的頸托，以便術後使用。
- 需要驗血及照 X 光。
- 矯正及穩定原有的疾病，例如心臟病、高血壓、糖尿病、貧血、哮喘等等。
- 手術前最少 8 小時禁食。
- 手術部位皮膚清潔，或需剃髮。

手術後的護理

- 一般情況下，第一天不可進食。
- 不要害怕使用止痛針藥，良好的止痛效能會使病人復原更快更好。
- 病人大多數需要在床上大小便，最好在手術前於床上練習如何使用便壺或便盆。如不能自行小便，便需要用導尿管。導尿管一般可望在二至三天內除去。
- 要多活動手腳關節，防止小腿部位靜脈栓塞。
- 一般情況下可自行轉身，毋須擔心傷口會爆裂，亦可如常般平。
- 或需要吊鹽水或輸血。
- 傷口如有引流導管，一般會在二至三天內拔去。
- 須用頸托保護頸椎。
- 痛楚減少後，可以坐起，及開始作步行練習。
- 大約一至二星期可以出院。

併發症

(一) 麻醉

一般選用全身麻醉，與麻醉有關的併發症，可請教麻醉科醫生。

(二) 一般性

- ✧ 傷口發炎。
- ✧ 傷口流血或血腫。
- ✧ 傷口癒合不良。
- ✧ 術前舊病惡化，例如心臟病、高血壓、中風、糖尿病等等。。

(三) 與此手術有關

- ✧ 植骨融合不成功(一般不會引起嚴重後果)。
- ✧ 傷及脊椎神經，嚴重者可導致四肢癱瘓。
- ✧ 盤骨取植骨處傷口發炎、積血或長期傷口疼痛。