

頸椎前路減壓及融合術 (Anterior Cervical Decompression and Fusion)

頸椎前路是指切口通過頸前側到達施手術頸椎位置，適用於下列傷患：

(一) 頸椎病

- ✧ 頸椎間軟骨脫位
- ✧ 退化性骨質增生
- ✧ 頸椎體閉關節鬆脫不穩

(二) 頸椎骨折。

✧

(三) 頸椎腫瘤。

(四) 感染性頸椎炎 – 可為結核或化膿性。

(五) 其他各種引致脊柱神經受損的病變。



手術簡介

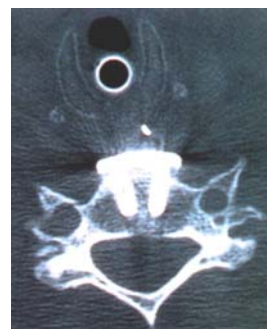
- ✧ 手術切口一般在頸左側。
- ✧ 根據病理作出適當的治療。
- ✧ 在盤骨採骨一塊，植入頸椎間的空隙，（在特定的情況下也可使用骨代用品，如金屬環）。
- ✧ 如有需要，可用金屬板及螺絲釘加以固定。

手術前準備

- ✧ 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。
- ✧ 量度合適的頸托，以便手術後使用。
- ✧ 驗血及照X光。



- ✧ 手術前最少 8 小時禁食。
- ✧ 手術部位皮膚清潔，或需剃毛。



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，良好的止痛可增加病人活動能力，加速復原。
- ✧ 病人多數需要在床上排便，最好在手術前於床上練習使用便壺或便盆。如不能自行小便，便需要用導尿管。導尿管一般可望在兩三天內除去。
- ✧ 要多活動手腳關節，防止小腿靜脈栓塞。
- ✧ 或需要吊鹽水或輸血。
- ✧ 一般情況下，可自行轉身，無須擔心傷口會爆裂。
- ✧ 如傷口有引流導管，一般會在兩三天內拔去。
- ✧ 須用頸托保護頸椎。
- ✧ 痛楚減少後，可以坐起身，跟著可以練習步行。
- ✧ 大約一至二星期可以出院。

手術併發症

(一) 麻醉

一般選用全身麻醉。與麻醉有關的併發症，請向麻醉科醫生查詢。

(二) 一般性

- ✧ 傷口發炎。
- ✧ 傷口流血或血腫。

- ✧ 癒合不良。
- ✧ 術前舊病惡化，例如心臟病、高血壓、中風、糖尿等等。

(三) 與此手術有關

- ✧ 傷口積瘀血，擠壓氣管，引致呼吸困難，嚴重者會引致窒息。
- ✧ 食道於手術時因為受牽引而腫脹，引致吞嚥困難。
- ✧ 食道於手術時因受牽引而撕裂，食物流入胸腔，導致胸腔炎。
- ✧ 頸大動脈或靜脈於手術時因為受牽引而撕裂或栓塞，引致腦部中風。
- ✧ 甲狀腺於手術時因為受牽引而腫脹，引致甲狀腺分泌失調。
- ✧ 聲帶的神經線受損引致聲沙。
- ✧ 螺釘或金屬板鬆脫。
- ✧ 植骨融合不成功。
- ✧ 傷及脊椎神經，最嚴重可導致四肢癱瘓。
- ✧ 盤骨取植骨處傷口發炎、積血或長期傷口疼痛。