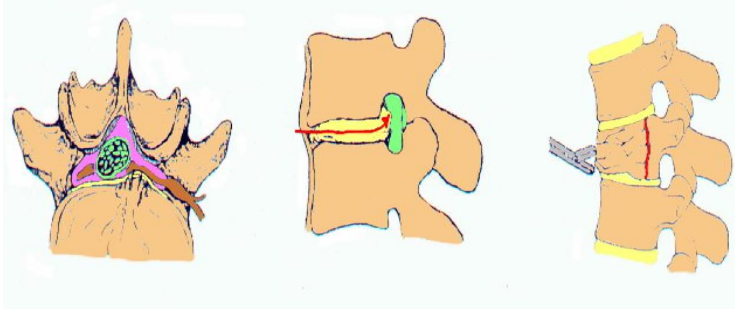
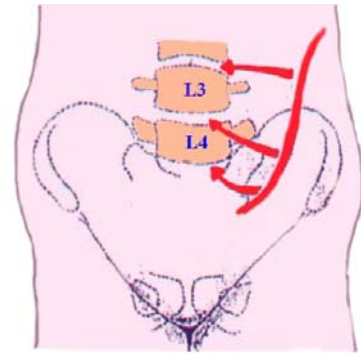


腰椎前路減壓及融合術 (Anterior Lumbar Decompression and Fusion)



腰椎前路是指手術切口通過腰部前方偏向一側而到達施手術腰椎位置，適用於下列傷患：

- (一) 腰椎病：
- ✧ 腰椎間軟骨脫位
 - ✧ 退化性骨質增生
 - ✧ 腰椎體間關節鬆脫不穩。
- (二) 椎骨折，有或沒有椎間軟骨脫位。
- (三) 腰椎腫瘤，原發性或繼發性。
- (四) 感染性腰椎炎，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

- ✧ 手術切口一般在左腹下方。
- ✧ 在腹部大動脈和肌肉之間空隙而達致手術部位。
- ✧ 根據病理作出適當的治療。
- ✧ 在盤骨取骨，植入腰椎間的空隙（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

- ✧ 量度合適的腰封，以便手術後使用。
- ✧ 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。導尿管一般可望在兩三天內除去。
- ✧ 要多活動手腳關節，防止小腿部位靜脈栓塞。
- ✧ 一般情況下，可自行轉身而無須擔心傷口會爆裂。
- ✧ 或有需要吊鹽水或輸血。
- ✧ 傷口如有引流導管，一般會在兩三天內拔去。
- ✧ 須用腰封保護腰椎。
- ✧ 痛楚減少後，可以坐起身，跟著可以練習步行。
- ✧ 大約兩至三星期可以出院。

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。
- ✧ 傷口癒合不良。
- ✧ 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

- ✧ 腸臟於手術時因為受到牽引而減慢活動，引致腹脹及嘔吐。
- ✧ 輸尿管於手術時因受牽引而撕裂。
- ✧ 腰大動脈或靜脈於手術時因為受牽引而撕裂引致大量出血，嚴重者可於短時間內致命。
- ✧ 腰椎前的交感神經線受損引致皮膚溫度失調，左下肢溫度較暖及乾燥。
- ✧ 腰椎前的交感神經線受損引致男仕性能力障礙。
- ✧ 植骨融合不成功。
- ✧ 傷及脊椎神經，最嚴重可導致下肢癱瘓。
- ✧ 盤骨取植骨處傷口發炎、積血或長期傷口疼痛。