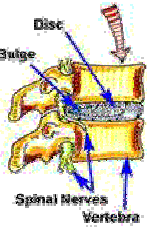


腰椎間盤突出症 (Prolapsed Intervertebral Disc)



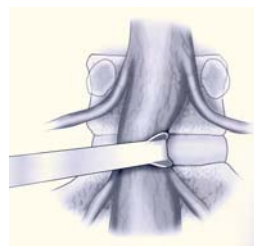
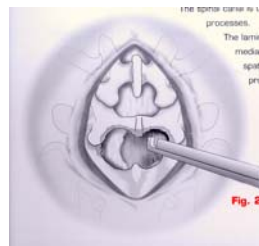
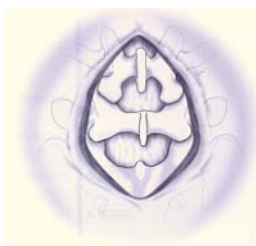
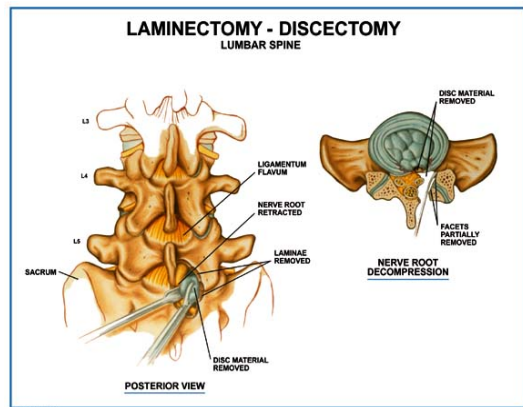
腰椎間盤缺少或根本沒有血液循環，一旦遭受擠壓勞損，修復能力極弱，容易發生退化病變。

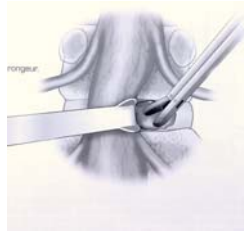
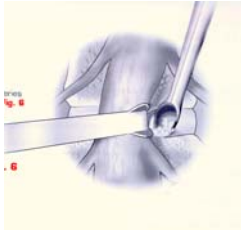
約三分之一患者有急性腰扭傷的病史，八成患者的年齡界乎二十至四十歲之間。腰椎間盤突出症是比較常見的腰部疾患，它嚴重影響人們的勞動和日常生活能力。



手術簡介：開窗式腰椎間盤髓核摘除術

- ✧ 手術切口一般在腰部正中方。
- ✧ 手術將部分椎板骨切除，找到受壓的神經根，小心將它保護及拉開。
- ✧ 將突出的椎間盤切除，達到把脊柱神經減壓的效果。
- ✧ 如有需要，可用金屬板及鏢釘加以固定。





手術前準備

- ✧ 大多數情況下不需要用腰封，如有需要，可術前量度合適的腰封，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。
- ✧ 手術部位皮膚清潔及消毒。

手術後的護理

- ✧ 按個別情況，第一天或不可進食。
- ✧ 鎮痛可用止痛針及口服止痛藥，良好的止痛效能會使病人增加活動，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。
- ✧ 或有需要吊鹽水或輸血。
- ✧ 可以自行轉身而無須擔心傷口爆裂，亦可如常般平臥。
- ✧ 傷口如有引流導管，一般會在兩三天內拔去。
- ✧ 痛楚減少後，可以坐起身，跟著可以練習步行。
- ✧ 除非個別情況，一般可於一至二星期內可以出院。

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，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、糖尿等等。

(三) 與此手術有關

- ✧ 傷及脊椎神經，最嚴重可導致膝部以下癱瘓。
- ✧ 過多椎板被切除，引致椎體不穩定。