

腰酸背痛的外科治療

台大醫學院骨科部

劉華昌教授

腰酸背痛一般是用吃藥、打針、肌肉訓練、熱敷及其他物理治療來處理。若需動刀等外科治療則需視疾病的種類及病情的程度而定。謹簡單介紹如下：

1. 脊椎間板突出症：若有神經根壓迫的症狀及徵候下，並經 MRI 等等檢查證實後，可進行間板切除術。間板切除術又分為三種：(1) 傳統的 6~10 公分的傷口，在肉眼下切除。(2) 1 至 3 公分的小傷口，在內視鏡下切除。(3) 在 X 光照射下，刺入細長的針把間板取出。何種情況採用何種手術需依間板突出的形狀、大小、位置及手術者的喜好來決定。
2. 脊椎滑脫症：依滑脫之程度及臨床的症狀來決定需不需要開刀。一般是從脊椎的前方或後方進行融合固定術。
3. 脊椎感染(細菌性或結核性)：一般是用藥物治療。但若有膿腫、高燒不退，神經壓迫症狀下，則需開刀進行引流、清創、去死骨，必要時再加上脊椎固定術。
4. 脊椎的腫瘤：脊椎本身發生的腫瘤不多。若有進行性的腫大則逕行切除之。轉移性腫瘤則多見。若壓迫到神經則需開刀切除之，並加上放射線或/及化學治療。
5. 脊椎的壓迫性骨折：大多因骨質疏鬆症引起。若因高度疼痛、馱背太厲害或壓迫到神經，則需動手術用骨水泥或人工骨本身的骨頭撐開到恢復椎體原來的長方形。
6. 僵直性脊椎炎引起的馱背畸形：極度的馱背令病人前方視線不超過兩公尺的時候，病人行走的安全較差，可考慮用脊椎切骨術矯正之。
7. 退化性脊椎炎：嚴重者會發生脊椎管狹窄，病人下肢麻木，行走時發生間歇跛行。亦即，走上 10-20 公尺就需停下休息。需進行脊椎管及神經孔擴大術。

