

莫輕忽頸椎問題 小心要人命

[發表醫師] :洪國盛 醫師(神經外科)

[發布日期] :2007/6/21

頸椎是連結頭部及軀幹的關鍵，若該部位病變，輕者頸部及肩膀酸痛，重者四肢癱瘓、呼吸困難，甚至有生命危險。神經外科門診常見的頸椎疾病包括：

1.頸椎間盤突出：病因分外傷性及退化性兩種。外傷性頸椎間盤突出大半由車禍、高處跌落或跳水觸底造成；退化性頸椎間盤突出則是由由長期時間姿勢不良，長期勞累，頸部肌肉無法承受多餘的壓力，使頸椎間的椎間盤受力增加，加上椎間盤退化而喪失彈性，以致椎間盤突出，嚴重者會壓迫到神經，症狀則因神經被壓迫的位置及嚴重度而異，輕者上肢酸麻、疼痛，重者四肢癱瘓、呼吸困難。症狀輕者可藉藥物及復健作前置治療，若治療無效或症狀加劇至四肢無力、疼痛難耐，則在神經發生不可逆變化前，經由神經外科手術治療效果良好，否則延誤醫治時間，病人恐有終身殘廢之虞。目前已經有人工椎間盤可供選用，恢復效果比其它代用品還好，手術後三天就能出院。

2.落枕：相信很多人都會有睡覺醒來卻發現脖子歪一邊、疼痛難耐，連轉頭都異常困難的難忘經驗。傳統醫學稱為落枕，現代醫學則稱為急性頸部肌腱炎，病因乃長期頸部姿勢不良，肌肉受力不均而引起，治療方法有冰敷、復健及針灸，輔以鎮痛消炎藥及肌肉鬆弛劑，大多數患者都可康復。

3.頸椎外傷：多由車禍、高處跌落、運動傷害、槍傷或刀傷引起。症狀依其嚴重度可分為頸部酸痛、頸部活動度減少、上肢麻痛或無力、胸部緊繃、腹脹、大小便困難、步態僵硬、四肢無力，呼吸困難甚至來不及就醫。病因由輕而重可分為韌帶受傷、頸椎滑脫、頸椎間盤突出及頸椎骨折等。若只有皮肉傷則癒後良好，若傷及神經但未傷到骨髓，經手術治療有不錯的效果。一旦傷到脊髓，則常因神經元缺血或壞死而癒後不良，其治療重點在防止神經元惡化及維持頸椎之完整性和穩定性。現在由於基因工程的發展、顯微手術及人工椎間盤的進步，在脊髓受損的研究治療上已有相當突破，將來可應用於進一步改善狀況。

4.退化性頸椎炎：俗稱骨刺，乃長期頸椎受力不均至局部頸椎或韌帶鈣化。部分骨刺不會壓迫到神經，只會造成頸部肌肉僵硬或疼痛等症狀。中老年人需特別小心骨刺，若頸背部酸痛及上肢酸麻無力等症狀加重，必須立刻門診檢查。輕微的神經壓迫可藉藥物及復健治療，但若壓迫厲害引起劇烈疼痛、四肢無力、肌肉萎縮、步態不穩，甚至大小便失禁或癱瘓，則必須賴手術治療，而神經受損程度將影響手術效果，「早期發現，早期治療」仍舊是恢復健康的不二法門，常在門診間遇到病患「諱疾忌醫，遍尋偏方」，拖延至四肢癱瘓才至醫院就診，影響治療效果，實在可惜！

5.頸椎腫瘤：罹患此病之人並不多見，但亦不能掉以輕心，患者以良性腫瘤居多，早期治療效果良好；至於惡性脊椎腫瘤常是移轉而來，癒後效果往往與腫瘤性質有關，目前手術治療仍是最好的方法。如果無法手術或者開刀拿不乾淨，則可考慮電腦刀治療 (Cyberknife Radiosurgery) 。

頸椎是腦部通往周邊神經的樞紐，其重要性不可言喻，保持頸部健康的方法不外乎規律運動、正確姿勢及正常生活。一旦頸椎病變需盡早治療，否則迷信偏方耽誤治療的黃金時期，想再度擁有健康的頸椎就為時已晚矣！

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。