

摔一跤 中年男子頸椎間盤突出險癱瘓！

[發表醫師] :洪國盛 醫師(神經外科)

[發布日期] :2007/6/5

摔一跤 中年男子頸椎間盤突出險癱瘓！-新式人工椎間盤置換術可降低頸椎退化風險

據衛生署統計顯示，除交通事故，跌倒是中老人意外傷害的第二大原因，四十六萬名老人過去一年中曾跌倒，近十三萬人跌傷。而且，女性跌倒的機率是男性的一點五到兩倍。萬芳醫院神經外科洪國盛醫師表示，頸椎是連結腦部及軀幹的樞紐，常因長期姿勢不良、外傷或突然的撞擊導致頸椎間盤突出，輕者造成肩頸痠痛、上肢麻痺，嚴重者呼吸困難甚至全身癱瘓，當椎間盤壓迫到神經與脊髓時，就需要開刀治療以保全脆弱的神經功能。超人李維從馬背上摔下來，高位脊髓損傷造成全身癱瘓及呼吸困難，長期仰賴呼吸器，縱使經美國醫療專家全力救治，仍然死於相關後遺症，由此可見脊椎的重要性。

洪國盛醫師說，頸椎間盤減壓手術以前開手術配合顯微手術為主流開刀方法，一方面將突出及位移後的椎間盤與自體產生的骨刺清除乾淨，前開方式配合顯微手術也可避免術中傷害到脊髓與神經，當錯位的椎間盤取出後，就必須進行重建，以維持頸椎的正常活動，目前有三種治療方式：自體骨置入、頸支架置入及人工椎間盤置放手術，自體骨與頸支架置入皆屬頸椎融合手術，原理就像鐵工焊接一樣，以移植物填補受損的椎間盤（如附圖一），待數個月後骨骼細胞生長後，兩節脊

椎便會自動融合，使得患者的七節頸椎只剩下五節，每節所承受的壓力便相應增加，久而久之會加速了其他頸椎間盤的退化甚至必須進行第二、第三次手術。

與頸椎融合手術不同的是，人工頸椎間盤系統有如一個完美的避震器，是由一個具彈性的內核夾在兩片小金屬外殼中，外加一層保護鞘組成，植入患者的頸椎後，能確保患者的頸椎回復應有的彈性，並且維持頸椎之健康曲線(如附圖二))，有效降低鄰近頸椎節的退化，手術過程相當簡單，首先移除病變的椎間盤，再植入可活動式人工椎間盤，術後一週即可恢復正常頸部關節活動，且不會造成鄰近椎間盤的後遺症，患者術後滿意度非常高(如附圖三))。

洪國盛醫師表示，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、正確姿勢及正常作息。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了。

附表一) 椎間盤置換術比較表

自體骨置入：

材質：腰部髓骨

價格：健保給付

優點：價格便宜

缺點：取下自體骨將造成患者強烈疼痛一星期以上，頸部須兩個月後才會融合，頸部活動將受到限制，上下點頭時角度會較正常人少 10°且有復發可能

頸支架置入：

材質：碳纖維或鈦金屬

價格：三至四萬不等

優點：不須忍受自體骨創傷痛苦

缺點：當癒後時間越長，上下節頸椎與支架合而為一時，頸部活動將受到限制，上下點

頭時角度會較正常人少 10° ，且有復發可能

人工椎間盤：

材質：聚氨酯之核心，外部以鈦合金外殼所包覆

價格：約二十五萬元

優點：等同原有頸椎功能，能恢復成正常頸椎的活動角度，即上仰下闔與左右搖頭皆可復原，復發機率低

缺點：價格較高

附表二) 椎間盤突出及骨刺壓迫神經高危險群 居家自我量表

持續頸背部酸痛達兩週以上 藥物及復健治療未見好轉者

闊背肌酸痛僵硬達兩週以上者

手臂或腿部痠麻無力長達一週

長期左右手臂或腿交互痠麻

莫名原因走路不穩 腳開如鴨子走路

常摔破碗盤且合併肌肉萎縮者

□背痛引發下半身或下肢痠麻無力

□長期因頸背酸痛而無法安睡者

□常發生拖鞋掉在路上而不自知

□非心臟疾病所引發之胸悶及緊迫感

(10 項中有 1 項以上者，須盡快就醫詳查病因)

!!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。