

微創水刀椎間盤抽吸手術迅速解除您的坐骨神經痛

◎北醫附醫神經外科羅文政醫師◎



25 歲林先生早上起床時，由於用力打噴嚏後，腰部劇烈疼痛，隨著時間延長，他發現疼痛逐漸放射至左大腿後側，小腿及大腳趾。另一門診案例則是張小姐 32 歲上班族，每天都在電腦桌前工作，由於坐著側身伸展拿文件時，忽然瞬間腰部疼痛，隨後發生與上一案例幾乎依樣的疼痛經驗，兩者經檢查後皆證實為腰椎椎間盤突出。

椎間盤突出症（俗稱坐骨神經痛）是現代人的文明病，臨床上好發於 30 - 40 歲，而男性與女性發生比率約 2 : 1（5 % 與 2 . 5 %）。脊椎負責支撐與保護脊椎及血管組織，而此一管狀構造包含骨質脊椎及椎體間的軟骨墊，椎間盤。椎間盤提供吸收垂直的衝擊力外，也讓脊椎保有適當彎曲、伸展、後仰及扭轉的能力。按長期接受不當受力（如姿勢不良）、外傷

（各種運動傷害）、或毒性物質（如抽菸）影響，會導致髓核退化，纖維環結構鬆散，進而引起椎間盤突出，而壓迫腰椎神經根，因此產生臨床症狀下背痛，放射一側（或兩側，少見），臀部、大腿後外側，小腿後側甚至延伸至足背或足底腳趾。椎間盤突出的治療方式，主要是以保守療法為主，包含藥物（非成癮性止痛藥，肌肉鬆弛劑，類固醇等），復建物理治療，傳統民俗療法，或進一步類固醇脊椎注射。若上述治療 4 ~ 6 週仍然無效時，或是出現下列狀況時就需要考慮以外科手術治療，包含馬尾症候群（大小便失禁、困難，下肢無力，麻痺）、明顯神經功能障礙（如單側下肢或腳趾無力）、保守療法無法改善或無法忍痛的疼痛、反覆發作的疼痛症狀。

微創水刀椎間盤切吸術應用水於高壓下能具切割能力的特質，在特殊的設計下，經皮穿刺方式進入椎間盤，再以水刀切除抽吸的方式將突出的椎間盤減壓，以達到去除神經壓迫的目的。此一治療方式是以局部麻醉進行，同時傷口約0.3公分，而手術時間短，約15～30分鐘，出血量少於10cc，且無肌肉切開脊椎弓切除等破壞。同時病患可以選擇當日治療後及回家，或是住一晚，此項治療方法最大優點是纖維環不需要切開破壞，因此在手術後產生椎間盤退化狀況將較目前常用手術少且輕微，而病患術後返回職場工作的時間也較快。

由於是經皮穿刺傷口，因此出血及感染率低，且神經傷害或組織傷害機會較少，同時手術後發生沾黏機會也較低。目前已經有10位病患利用此微創水刀切吸術治療，於兩週內迅速恢復返回工作。因此，此項方法能提供椎間盤突出病患在採用保守治療無效時，更安全、有效率、且併發症較少的嶺一項選擇治療方式。