

國人就診第 2 名「下背痛」，北醫附醫透過熱治療精準緩解

小小關節引發的脊椎疼痛也可能讓人痛到無法動彈。臺北醫學大學附設醫院收治一名深受下背痛困擾的體育老師，不僅長年痛到睡不著，還曾痛到僵直無法動彈，經確診為脊椎小面關節炎，也就是脊椎間的小型關節發炎，傳統治療效果有限，北醫附醫率先以「磁振導航超音波熱治療」後，疼痛未再復發。醫師提醒，下背痛病因不易診斷，脊椎小面關節炎若未確實診斷及治療，除了慢性疼痛，可能造成脊椎滑脫、脊椎退化，進而壓迫神經影響運動功能，民眾不可不慎。

40 歲的楊老師昔日是橄欖球選手，因長年訓練、運動而埋下了下背痛的病因。他退役轉為老師後，約 10 年前開始陸續出現下背痛的症狀，除了因疼痛睡不好，還曾在搭乘捷運準備起身離座時，全身突然僵直無法動彈，稍作休息後才能恢復正常動作，影響生活品質，苦不堪言。

楊老師也曾四處求診，但都無法找出正確病因，服用消炎藥僅能暫時改善症狀。約兩年前赴北醫附醫骨科部求診，經脊椎骨科吳孟晃主任確診為「脊椎小面關節炎」，並接受磁振導航超音波熱治療，一次療程後，疼痛指數就由治療前的 10 分下降至 0 分，治療至今超過兩年，下背痛症狀沒有再復發。



北醫附醫骨科部脊椎骨科李境祐醫師表示，60%~80%的民眾一生中都會有下背痛的經驗。由於下背痛症狀跟肌肉疼痛、神經痛相當類似，病人大多會先到各相關科別求診，根據健保局資料，下背痛是國人就診原因的第 2 名。【右圖：楊老師（右）與吳孟晃主任（左）合影】

李境祐醫師指出，脊椎中有 72 個協助人體運動的小型關節，脊椎小面關節就佔 2/3，主要是負責脊椎的前後運動、穩定脊椎等功能。出問題時可能導致慢性背痛，脊椎退化或脊椎滑脫，嚴重時會壓迫神經影響運動功能。脊椎小面關節炎佔慢性下背痛約 15%~45%，換言之，每 3~5 名下背痛病人，可能就有 1 名是脊椎小面關節炎的病人。由於脊椎小面關節炎不易診斷，往往需經過神經阻斷確認病灶才能正確治療。

吳孟晃主任表示，對於確診脊椎小面關節炎疼痛的病人，可以採用復健、口服藥物或注射、高頻熱凝療法治療方式。北醫附醫率先引進磁振導航超音波熱治療（MRgFUS）進行脊椎小面關節炎治療，此技術簡單安全，且一次即有療效，在歐盟也早已廣泛使用。先利用磁振導航超音波精準辨識出患處後，再提高超音波能量加熱患處組織，可以有效降低病人疼痛，局部無侵入性且具高度安全性，療程約 1 小時，目前已成功治療 7 位病人，效果顯著。

磁振導航超音波熱治療具有監控溫度、非侵入性、副作用少、治療時間短和快速紓解疼痛等特色，除了下背痛之外，還可以針對腫瘤骨轉移、關節炎、腦部病變等疼痛，以精確的治療有效改善疼痛問題。北醫附醫用這項技術已成功幫助 180 位患者，解除其骨轉移疼痛，相關研究發表也發表在《骨與關節外科雜誌》（The Journal of Bone and Joint Surgery）與《國際熱療法雜誌》（International Journal of Hyperthermia）等重要國際權威期刊，也讓北醫附醫成為亞洲重要磁振導航治療中心。【下圖：楊老師與北醫附醫醫療團隊合影，左起放射腫瘤科李欣倫主任、楊老師、脊椎骨科吳孟晃主任、臺北癌症中心邱仲峯院長、脊椎骨科黃聰仁醫師】



（文/北醫附醫）