

北醫附醫超微創脊椎內視鏡手術，引領脊椎治療新趨勢「當日手術、當日出院」

2024-12-15

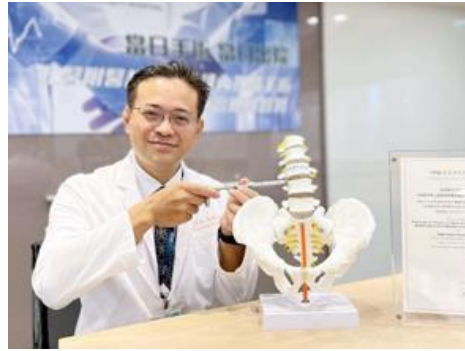
臺北醫學大學附設醫院打破傳統脊椎手術傷口大、住院時間長的印象，運用超微創脊椎內視鏡技術，以極小傷口和精準操作，助病人加速術後恢復。2024 年 4 月起更結合新推出的「樂康專案」，截至 8 月已有 21 位病人術後復原良好，當日手術、當日出院，大幅提升就醫舒適度與生活品質，開創脊椎手術新趨勢。



北醫附醫骨科部吳孟晃主任表示，傳統脊椎開放式手術通常需要大範圍切開皮膚和肌肉，傷口較大，恢復也較長，診間往往有病人聽到脊椎手術就擔心卻步。為提供更安全、高效的脊椎治療模式，北醫附醫 2018 年引進脊椎內視鏡設備，將超微創內視鏡運用於椎間盤切除、脊椎狹窄減壓及內視鏡脊椎融合等脊椎減壓手術，截至 2023 年 11 月已治療 470 位病人。【上圖：北醫附醫超微創脊椎內視鏡手術結合「樂康專案」，讓病人有機會當日手術，當日出院】

北醫附醫神經外科陳淑美醫師解釋，超微創脊椎內視鏡手術能在 1 公分以內的切口下完成複雜的脊椎手術，不僅大幅減少傷口和組織損傷，利用高解析度內視鏡影像，更能精確辨別脊椎內的神經、血管和軟組織等精密結構，顯著提升手術的精準度與安全性，同時降低術後疼痛、併發症風險，讓病人快速康復，早日回歸正常生活。

吳孟晃主任指出，超微創脊椎內視鏡手術 2024 年起更進一步結合樂康專案，病人經醫療團隊評估後，適合者可於手術後 4~6 個小時於病房接受觀察，若術後狀況良好，手術當天即可返家休養，無須住院，減少病人就醫的不便。



77 歲洪先生因腰部疼痛及腿部麻木而就醫，經診斷為椎間盤滑脫，經吳孟晃主任以超微創脊椎內視鏡手術，手術當日便能下床走動，當天即返家休養，腰部疼痛感明顯解除，展現超微創脊椎手術「傷口小、臥床少」的優勢。64 歲林先生因腰椎滑脫與脊椎狹窄，同樣透過超微創脊椎手術治療，術後不到 3 個月就不再需要背架，重返職場正常生活。【左圖：北醫附醫骨科部吳孟晃主任說明超微創脊椎內視鏡手術概況】

吳孟晃主任指出，北醫附醫骨科部今年 4~8 月共有 21 位病人接受超微創脊椎手術後於當日出院，病人平均年齡為 73.8 歲，男女比例為 9:12，此手術照護模式的臨床研究報告也於北醫大醫療體系三院—北醫附醫、萬芳醫院、雙和醫院聯合舉辦的「2024 TSMISS autumn symposium & TSESS TMU」醫學研討會中發表。

超微創脊椎內視鏡手術傷口小，可避免大範圍切開皮膚、肌肉，減少術後疼痛和疤痕形成，手術對組織損傷小，術中失血量少，感染風險降低，術後併發症發生率也相對較低，同時可視病人身體狀況採用清醒手術，減少全身麻醉風險，整體而言，術後恢復時間縮短，通常在手術當日或術後 1~3 天內即可出院。【右圖：左起骨科部脊椎骨科李境祐主任、神經外科陳淑美醫師、病友洪先生、兩位病友及骨科部吳孟晃主任、】



吳孟晃主任強調，隨著人口高齡化，對長者而言，長時間臥床休養可能導致肌力流失，也可能增加跌倒及其他健康風險；超微創脊椎內視鏡手術快速復原的優勢，讓病人手術當天即可下床走路，縮短病人住院與臥床時間，有助於

長者保持身體機能，減少肌肉流失風險。

陳淑美醫師提醒，脊椎健康不容忽視，若遲未治療可能導致神經壓迫、行動受限，甚至引發慢性疼痛及其他併發症，超微創技術已大幅降低傳統手術風險，民眾可透過專業醫師評估與先進治療，及早解除病痛，重拾自理能力與生活品質。(文/北醫附醫)

樂康專案小檔案

實施時間	113/4/1 起
實施方式	經評估適合病人，手術後進入病房觀察。 經醫師評估恢復狀況許可後，當日即可出院； 若醫師評估需住院，則轉至一般病房。
完成人次	216 人次
主要科別	外科、牙科、泌尿科、耳鼻喉科、骨科、婦產科
優點	提升病人就醫舒適度及生活品質。 減少病人醫療費用支出。 減輕病人照護負擔。
成效	3日再入急診率：0.004% (1/216) 14日再入院率：0.0% (0/216) 總縮短住院天數：497 天

資料區間：2024/4/1~10/31