



椎間盤突出

- 椎間盤是脊椎椎體與椎體間之結構，當它因退化或創傷造成外環纖維破裂，導致椎間盤之髓核往脊髓腔突出而壓迫到神經，產生下肢與坐骨神經痛) 之情形即為椎間盤突出症。
- 神經之壓迫常會伴隨麻痛及無力。其麻痛的位置因受壓迫的神經不同而不同。坐骨神經痛不是一個疾病的名稱，它只是一個症狀。這個症狀是由下背部或臀部放射至下肢小腿以下之疼痛。
- 在成年人中，椎間盤突出症是造成坐骨神經痛最常見的原因，約有1%的人會有椎間盤突出症。它好發於20~50歲的成人。95%以上的椎間盤突出症是發生於第4~5腰椎間及第5腰椎與第一薦椎間的椎間盤。
- 椎間盤突出症的典型症狀是背痛合併銳利的下肢刺痛及麻的感覺。這些症狀會因坐、咳嗽、打噴嚏而加劇。神經壓迫厲害時，甚至會產生大、小便困難的症狀。
- 當醫師懷疑病人有椎間盤突出症的疾病時，會開立腰椎的電腦斷層(CT)或磁共振影(MRI)檢查來確定診斷。一旦診斷確立，便開始選擇治療方法。
- 非手術治療的方法包括：服用止痛藥物、復健治療、使用護腰護具、脊椎硬膜腔外注射及神經根注射等。這些方法能改善多數病人的疼痛。如果經過6個星期的非手術治療後，疼痛仍未見改善，則需考慮手術治療。但有兩種情形是需立即考慮手術治療的，一個是有大小便異常之症狀出現時、另一個則是神經症狀有惡化之情形。
- 手術治療的方法因器械及手術技術之進步，而有許多突破。但是最正統且經典的手術方式仍是椎板部分切除及椎間盤切除手術。因內視鏡手術的進步，有些手術能在內視鏡下完成。使用內視鏡手術的優點是傷口小，手術後會因傷口較不痛，恢復的較快。不過內視鏡手術的技術要求甚高，不是每位醫師皆能勝任。另外內視鏡手術也不能治療所有的椎間盤突出症。故醫師需詳細評估，選擇最恰當、最有利的手術方式。