

【新聞稿】

二零一八年九月二十七日

## 坐骨神經痛與常見脊椎疾患 新一代手術治療方案

脊椎病患會導致坐骨神經痛，患者會覺得腰背、臀部疼痛，甚至伸延至大腿、小腿和腳趾，並感受到灼熱、電擊、針刺的痛楚，影響工作和生活。部份患者更會出現麻痺、無力，必須盡早求醫找出病因接受治療，免令病情惡化。

### 椎間盤突出及退化性脊椎移位症

仁安醫院神經外科專科醫生藍明權指出：「本地臨床數據發現，青年及中年人的主要病源是椎間盤突出，脊椎骨中間呈啫喱狀的髓核，因椎間盤外圍爆裂而「漏出」、並擠壓坐骨神經而引起疼痛等不適，由於坐姿不正確，又或工作、運動時腰椎壓力過大造成，如打高爾夫球和羽毛球，扭腰動作，熱身不足可能影響腰椎；而長者則多是退化性脊椎移位症，由於關節退化所引致。」退化性脊椎移位症，是因為兩塊脊椎骨之間的「小面關節」老化磨蝕而出現虛位，令某一節椎骨不正常地前後移動，引發單邊或雙邊坐骨神經痛；移位狀況最常見於腰椎，發病常見於年長女性，走路還是躺臥都會覺得痛，甚至令人走路時一拐一拐，影響外觀和生活，嚴重的更有機會出現失禁。

### 新一代手術加入實時影像導航 提升手術的準確度及安全性

物理治療及水療是坐骨神經痛早期患者的保守治療法，但如持續一段時間仍無效，患者可考慮接受手術。針對椎間盤突出，醫生會使用內視鏡椎間盤摘除手術(PELD)配合 X 光定位，在腰側開一厘米長的傷口後，以導入內視鏡並移除壓着神經線的碎片；而針對退化性脊椎移位，亦有斜外側椎間融合手術 (OLIF) 鞏固和穩定脊椎。而新一代手術加入 O-arm 實時影像導航，360 度更快全方位掃描確定手術位置，提升了手術的準確度及安全性。

## 術後患者康復重投熱愛的滑雪運動

藍明權醫生表示很多人仍害怕接受手術，令病情惡化。患者李太太熱愛滑雪打網球，但年前旅行時跌倒後，嘗試各項保守治療仍沒有太大幫助。直至 3 年前有一天不能下床，確診時退化性脊椎移位達 30%，需要做斜外側椎間融合手術，將脊椎矯正和復位。手術時間 2.5 至 3.5 小時，因減少了傷到脊椎神經的風險，故 1 至 2 天可出院，數天已如常穿高跟鞋，配合物理治療訓練肌肉後半年，已可再滑雪，至今情況良好。

仁安醫院將不斷發展及開拓新的醫療技術，致力讓病人獲得更可靠、安心的醫療服務。

### 傳媒查詢

仁安醫院企業傳訊及市場拓展部

電話： 2608 3182

傳真： 2605 4499

電郵： [connietong@union.org](mailto:connietong@union.org)