



# 脊椎腫瘤引起的 雙腿乏力及麻痺

■ 文、圖：註冊脊醫王鳳恩

48歲李先生從國內到香港找醫生醫治他的雙腿麻痺及乏力症狀，他在國內兩年間接受了中西療法都無法改善症狀。

## 真實個案

李先生兩年前只覺得腳踭痛，但慢慢發現自己走路時腳步不穩，並感到大腿肌肉無力，漸漸地雙腿有麻痺感覺，快步時提腿有困難。近期，還出現小便頻密現象。

經詳細問診及驗查後，發現李先生的症狀實在不尋常，可能是嚴重椎間盤突出壓着馬尾神經而引起馬尾神經綜合症（Cauda Equina Syndrome），又或是脊椎腫瘤壓着脊髓而產生病變。筆者立刻安排磁力共振掃描脊椎，果然發現他胸椎第九、十節脊椎裏面長了一個兩公分大的神經鞘膜瘤（Nerve Sheath Spinal Tumor），情況已嚴重到壓着脊髓。當日立刻將他轉介到腦神經外科醫生處，並安排入院作手術

切除腫瘤。術後第二天，病人已感覺雙腳乏力及麻痺大大改善了。

## 脊椎內原發性腫瘤 可分三類

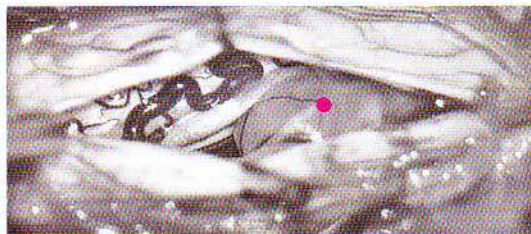
第一類是生長於脊髓硬膜外的腫瘤，最常見的是脊椎轉移癌，除了可能直接壓迫脊髓之外，也可能破壞脊椎體而造成病理性骨折。第二類是生長在硬膜內的腫瘤，多半是良性瘤，最常見的是神經鞘瘤及硬膜瘤；一般而言，可經手術安全切除而不對神經功能造成任何影響。第三類是生長於脊髓內的腫瘤，最

常見的是室膜瘤、星狀細胞瘤，也可經由手術徹底的切除。

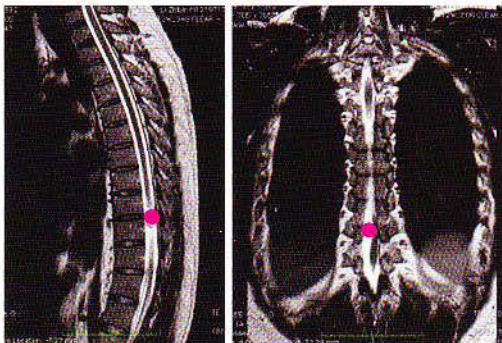
## 脊椎神經鞘膜瘤

脊椎管腔內良性腫瘤不會轉移到其他部位，也不會有立即性生命危險，但因生長在脊椎管腔內，體積大時會壓迫脊髓神經，產生類似坐骨神經痛的症狀，嚴重時會導致下半身癱瘓，久而久之將無法恢復正常。

脊醫每天都會遇到很多患有脊椎神經痛的患者，我們須要有專業的精準診斷，必要時及時轉介患者接受適當治療，如此方能給病人最快最佳的幫助。



■ 神經鞘膜瘤（見紅點標示處）。



■ 胸椎第9/10節脊椎神經鞘膜瘤（見紅點標示處）。



■ 神經鞘膜瘤切除手術。

資料提供：彭家雄（腦神經外科醫生）www.brainandspine.com.hk

\*如對脊骨神經科有任何查詢，請瀏覽www.drbackpain.com.hk或致電2804 6813。