



頸椎管腫瘤引致坐骨神經痛

■ 文、圖：註冊脊醫王鳳恩

45歲的林先生7月6日來求診，他自2015年10月開始感覺右腳麻痺及前大腿疼痛，幾個月後腳部出現冰冷及灼熱交替的感覺，經物理治療及針灸都沒有太大改善。

個案腫瘤嚴重壓着脊髓

林先生的病情還一直持續至今年5、6月間，腳痛加劇，左腳開始出現無力，右腳麻痺增多。坐着時前腹及腰部繃緊，晚上躺下時腳部及腰部痛楚更甚。6月尾開始出現三至七天不能排便，小便也變得困難，雙腳更加無力要用柺杖支撐才能行走。

經詳細問症後，明顯看出林先生已出現馬尾神經綜合症的病況，且可能椎管內有腫瘤或腰椎嚴重椎間盤突出壓迫到脊髓。後立刻安排病人照全脊椎磁力共振，並在兩小時後立即幫病人看片，果然發現病人頸椎第六、七節椎管位置長了一個1.6公分的腫瘤，腫瘤嚴重地壓着脊髓。當日立即轉介病人給腦神經外科醫生，並安排當晚入院，第二日做割除椎管腫瘤手術。術後林先生腳痛、麻痺及腳部乏力等情況隨之改善。

由於腫瘤面積比較大，壓住脊髓的時間也不算短，所以就算獲得紓緩後仍會出現一些神經缺損的現象。

病人手術七星期後，筆者便安排他回來做術後減壓治療，繼續讓神經缺損的徵狀慢慢減退。

症狀像坐骨神經痛

林先生的症狀乍看就像是坐骨神經痛，雖然他的腳痛及腳痺情況真的與坐骨神經痛的徵狀頗相似，但也不能排除椎管內有腫瘤壓着脊髓才出現神經缺損的現象。尤其林先生腳部嚴重乏力、晚上痛症加劇，這些都不是一般坐骨神經痛的病況。

林先生的腫瘤雖然長在頸椎，但並沒有出現上肢神經疼痛、麻痺或手

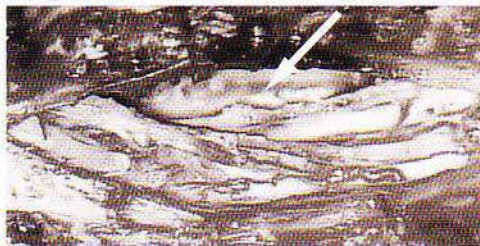
部乏力的徵狀，這都是容易令醫生錯判為坐骨神經痛的病理。

林先生的椎管腫瘤屬於脊髓外腫瘤，當腫瘤漸大壓着脊髓時便會出現腰痛、痛症或會反射至其他身體部位，比如上肢或下肢失去感覺；雙腳乏力，行走困難；失去冷、熱或痛感；影響大小便功能；肌肉無力等。

引致腰及腳痛的成因很多，從肌肉以至腫瘤都是可能因素，及早診斷並接受治療便可避免出現永久性神經缺損，幫助身體儘快恢復正常。



■ 頸椎第六、七節椎管位置長了一個1.6公分的腫瘤。



■ 從圖片顯示腫瘤嚴重地壓着脊髓。



■ 手術割除椎管腫瘤後的情況。

資料題供：彭家雄（腦神經外科醫生）www.chiro-neuro.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。