

持續性腰椎術後腰腿痛

這次要和讀者談談持續性腰椎術後腰腿痛 (Persistent Post Surgical Back/Leg Pain)。

■ 文、圖：註冊脊醫王鳳恩



註冊脊醫王鳳恩
脊骨神經科醫生、
美國脊骨神經醫學院博士

真實個案

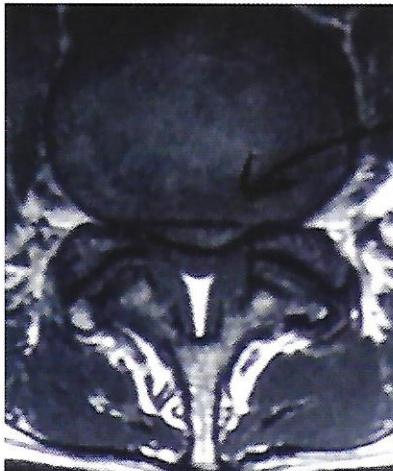
57歲楊小姐，2014年五月因腰椎第四、五節椎間盤嚴重突出致椎管狹窄迫壓着馬尾神經線，影響了兩邊臀部，雙腳也覺得疼痛。雖然症狀不至於造成雙腳乏力或泌尿失禁，但因怕病情惡化最後還是接受了微創手術，做了脊椎第四、五節椎板切除及脊椎關節面切除術。但是手術後第三天右腿出現嚴重疼痛及麻痺，並伸延致腳底，無論坐、站、行，躺平都沒有一個姿勢可減輕痛楚。磁力共振影像顯示手術未完全清除右邊椎管狹窄的情況，並建議病人儘快接受第二次微創切除腰椎椎孔手術，以清理右邊的椎管問題。

病人在第一次手術後的一星期內無耐地再次接受了第二次微創手術。第二次的手術後，病人的腿及腳部疼痛大大減輕，但雙腳還是有一些拉緊的感覺。可惜第二次手術八星期後病人的雙腳突然間有火燒、麻痺感，左腳踇趾及腳掌有拉緊感，服食消炎止痛及控制神經藥物後引起作嘔及頭暈的副作用，於是醫生便停止病人的藥物治療同時轉介給筆者作Cox®軟骨減壓治療。經一個月的治療後，病人腳部火燒現象消失，麻痺感也減輕了，但踇趾及腳掌拉緊情況仍待改善。

個案分析

引起持續性腰椎術後腰腿痛，可能是因為術後脊椎不穩定而產生的神經痛加軟組織受傷及肌肉痙攣等，通常發生於手術後的3至6個月後。很多研究報告指出脊椎術後會出現一些疤痕組織 (Epidural fibrosis)，這些疤痕組織的形成是因手術後被創傷了的骨膜和脊旁肌肉產生纖維變化而逐漸產生的。

疤痕組織通常依附在脊椎神經根，所以形成壓迫或牽扯作用，使病人再次出現痛症。最近亦有其他研究顯示，手術後的神經根因自身引發病變令疤痕中長出了一些對痛楚極敏感的新生痛覺神經，這些痛覺神經可能就是引起術後背痛、腿痛的原因。



■腰椎椎間盤嚴重突出致椎管狹窄迫壓着馬尾神經線。

治療方法

治療脊椎術後痛症是一項極具挑戰性的任務，除了要幫助病人減輕痛苦外還要接受他們情緒上的失落，他們往往抱着「一試成功」的心態來接受手術，偏偏手術的後遺症令他們非常失望。治療的目的是幫助患者減輕痛症和痺症，由於術後脊椎內一些神經線可能已受損，永久後遺症如麻痺及繃緊是無法完全消除的。

Cox®椎間盤（軟骨）減壓治療法，無論在臨床或驗證研究下 (www.coxtechnic.com) 都有助椎間盤突出或術後背痛的病人改善病症。一般病人可在術後6至12星期後接受Cox®椎間盤（軟骨）減壓治療。如病人接受了脊椎融合手術，可在術後12至16星期後開始進行治療。



■椎板切除及脊椎關節面切除術。

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