

醫療程序資訊 – 腰椎椎板切除術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 腰椎是向內朝向腹部彎曲的下背。它起源於肩胛骨下方五或六英寸，在頂部與胸椎連接並延伸到骶骨脊柱。
- 1.2. 腰椎板切除術是指去除骨骼以減輕脊神經上的過度壓力。它可以執行以緩解症狀，例如背痛和放射性腿痛。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 有可能要接受術前檢查包括受傷部位照 X 光或磁力共振、血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.4. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.5. 如進行全身麻醉，須在手術前 6 至 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須使用全身或脊髓麻醉。
- 3.2. 病人會以面朝下伏臥之臥姿進行手術。
- 3.3. 醫生於手術期間將在你背部中間位置造一個切口，並使用手術用之顯微鏡為你腰椎作檢查及診斷。
- 3.4. 手術會移除部份或全部椎板骨以讓醫生清楚看見腰椎神經。
- 3.5. 部份的腰椎突關節會被修剪以給腰椎神經提供更多空間。
- 3.6. 醫生於手術期間會替病人移除任何椎間盤碎片，骨刺或其他軟組織。
- 3.7. 醫生會按情況為病人施行脊柱融合，以確保病人的脊柱在手術後穩定。
- 3.8. 腰椎椎板移除手術一般需時 1 至 3 小時。

4. 手術後之復原

- 4.1. 醫護人員會密切觀察病人的生命表徵，直至病人完全清醒。
- 4.2. 病人意識清醒後可恢復飲食
- 4.3. 護士會給予病人止痛藥以減少傷口造成的痛楚。
- 4.4. 需保持傷口清潔及乾燥。
- 4.5. 病人手術後會有引流系統引出引流液，醫生會根據引流液量決定會否移除引流系統。
- 4.6. 當脊柱穩定時，鼓勵病人多步行，避免脊柱扭曲。
- 4.7. 如有需要，醫生會轉介物理治療師進行約 6 週的物理治療。
- 4.8. 如有需要，病人需按醫生指示使用矯形器。
- 4.9. 傷口縫線將在手術後兩週左右取出。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般手術都可能發生的併發症包括麻醉相關的風險、感染、神經線或血管受損、出血或血塊。
- 5.2. 腰椎椎板切除術亦有相關的併發症，例如脊髓神經的損傷，腰部疼痛或下肢喪失觸覺等等。
- 5.3. 以上的併發症有機會會令病人的情況惡化，醫生會根據病人情況而再給予治療或施行手術。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 腰椎椎板切除術

6. 備註

- 6.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與您的醫生聯絡。

7. 參考資料

- 7.1. Davis. E. Lumbar spine anatomy and pain.
- 7.2. Gleneagles Hong Kong. Rehab protocol for lumbar decompression.
- 7.3. Updated by: C. Benjamin Ma, MD, Assistant Professor, Chief, Sports Medicine and Shoulder Service, UCSF Department of Orthopaedic Surgery, San Francisco, CA. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Isla Ogilvie, PhD, and the A.D.A.M. Editorial team.
- 7.4. Written by Natalie Phillips Medically Reviewed by William A Morrison MD on January 20, 2016

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

