



慢性下背痛

神經外科醫師 可以幫什麼忙

◎華屯協力社區醫療部／草鞋墩神經外科診所 林經堯醫師

下背痛是指在背部神經皮帶上下區域的疼痛，所謂的慢性是指疼痛的時間已經困擾患者六個月以上，這六個月來，患者的姿勢已經注意了，藥也吃了，復健甚或針灸也做了，正打算放棄治療甚至尋找怪力亂神或是密方偏方時候？

且慢啊！神經外科醫師這會兒還是可以幫些忙的。所謂外科醫師就是指會開刀的內科醫師，而神經外科醫師則是一群會開刀的神經內科醫師。這當下，神經外科醫師和慢性下背痛的患者，總是要一起坐下來，彼此好好聊一聊這個人的病情。然後在護士的幫忙下，做一些摸摸打打敲敲拉拉的神經理學檢查。有時還會另請神經內科醫師在患者的皮膚上貼導電片或是插導電針，做一些神經電氣的檢查；然後再請放射科醫師照個X光，甚至是加上電腦斷層或磁振攝影的檢查，經過一番折騰之後，龜毛至極的神經外科醫師總算要出手幫忙了。

出手的順序不外乎循著安全的先做，複雜或較有後遺症的晚一些。至於危險的方法則儘量不做。多年的生理解剖訓練與顯微手術技巧，總算是養兵千日，可以用在這時了。

方法如下：

1. 肌纖維疼痛：可以直接用一根針在引發點處注入麻藥與類固醇。
2. 神經根或是椎間盤本身的疼痛：則必需在即時顯

像X光或是電腦斷層的導引下，將這根針放在標靶處，注入麻藥與類固醇，或是藉由這根針，連接上新式的脈衝式高頻熱。

3. 脊椎骨的面關節本身或是覆層滑膜引發的疼痛：則是以傳統的高頻熱，經由上述的插針方式予以治療。
4. 因為骨質疏鬆引發的椎骨骨折：有些也可以經由一根針在椎體內打入骨水泥予以治療。
5. 若還是痛不欲生或是下肢肌力內萎縮甚或大小便失禁：這才進入下列的開刀的過程。
 - 甲、把受壓迫的神經以各種器械予以減壓。
 - 乙、將不穩定的部份予以固定。
 - 丙、將塌陷的部份置入撐開物體，予以回復其應有的空間與高度，解除神經的壓迫。
 - 丁、脊椎內的神經旁，放入晶片並在皮下置入電池。
 - 戊、切斷感覺神經。
 - 己、置入人工椎間盤。
 - 庚、注入神經再生物質。

行將至此，對於慢性下背痛的苦楚，神經外科醫師可以幫的忙，就如一代佛教禪師聖嚴所開釋的，面對它、接受它、處理它、放下它。屬於神經外科醫師的部份，我也是這麼去幫忙病人罷了。

醫師簡介

林經堯醫師

華屯協力社區醫療部／草鞋墩神經外科診所

