

淺談 脊椎退化性關節炎

懷疑長骨刺的病患，應先找合格有經驗的醫師，安排做必要的檢查，了解整個病況後，慎重考慮醫師的建議，然後再做抉擇。千萬別因害怕手術而連檢查也不敢做；輕信廣告或聽從馬路消息，不但病痛未除，反而因服用不當藥物，造成無可彌補的傷害。

走在馬路上，舉目可見寫著“骨刺免開刀”的招牌。報紙上治療骨刺的廣告也屢見不鮮。究竟什麼是“骨刺”？骨刺怎樣形成？如何可以知道生了骨刺？如何治療？是否非開刀不可？什麼情況下須手術治療？手術是做些什麼？危險性呢？會不會傷害到神經，造成下半身癱瘓？成功率有多少？經過手術後是否就一勞永逸？或是可能再復發？除了開刀外有沒有替代的治療方法？以上種種常聽到的疑問，我們將一一為您提供意見。

脊椎長骨刺

首先談談什麼是骨刺。脊椎為什麼會長骨刺呢？簡單說，骨刺就是“脊椎退化”的一種現象。人體很多器官或組織都會有退化的現象。脊椎也一樣。

脊椎提供了人體直立的支撐，同時也承受了相當大的壓力，也因此鑄成其退化的後果。就譬如車子開久了都會變舊一般，只不過是程度的差別罷了。

例如居住在雲林縣林內鄉及南投縣竹山地區的人們，經常可見到程度相當嚴重的脊椎退化現

象。原因就在於此二地區出產竹筍。竹筍產於山上，採集後必須利用人力自竹林中挑出來，人們長時期負擔這種重量，自然容易造成脊椎退化的現象。

先照X光片

通常醫師懷疑病患有脊椎退化現象時，會先請其照個X光片。從X光片上可以概略了解脊椎退化的程度，另外也可以了解有否脊椎側彎，脊椎滑位，或是骨折等等現象。

當初步的X光片發現了“骨刺”，接下來我們要問：究竟病患的疼痛，腿部酸麻抽筋等症狀和這些骨刺是否有關聯？有多大的關聯？是否脊椎神經已受到這些骨刺的壓迫？其壓迫的程度如何？

這時接下來我們會請病患住院，接受脊髓造影的檢查，以明瞭神經的狀況以及神經與退化性脊椎炎間的關係。

神經在一般的X光檢查中是看不到的。因此我們必須將顯影藥物注射到神經周圍，然後再照X光，這時就可以清楚看到神經的位置、大小、形狀，以及與“

骨刺”的相對位置。甚至還可以加上電腦斷層或核磁共振影像檢查，可以得到更多的資料，以供我們判斷是否這些骨刺具有意義，範圍有多大？是否採手術治療較好。

決定手術治療

手術的基本目的是清除那些壓迫或刺激神經的“骨刺”。有如拖吊車清除阻礙通行的違規車輛一般。但是有時清除的範圍過大，或是考慮到未來脊椎穩定性的問題（脊椎穩定性差則較易再發生或加劇退化的進行，腰酸的現象也較易出現），可能要加上骨移植。

骨移植方法之一是自骨盤上無傷大雅的部位取下部份骨頭（不會影響身體健康），種植在脊椎的周圍，使脊椎得到良好的支撐。而為了提高骨移植的成功率，有時還會加上金屬脊椎固定器（鋼釘鋼板）來幫忙骨融合。

降低併發症

其次一般人最關心的事項——手術併發症。這項令人恐懼的問題一發生，不僅是病患的夢魘，同時也是手術醫師心中永遠的痛。

基本上手術都存在著危險性，諸如出血，傷口感染化膿，麻醉的危險性等等。極少數的病患會因手術造成部份神經損傷，因而留下程度不等的神經症狀。