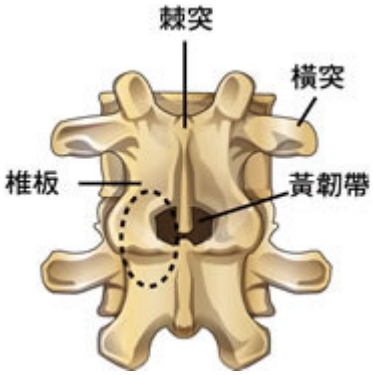
香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

椎板切除术
Laminectomy

医疗程序须知

简介

椎板切除术是移除椎骨后方椎弓部位的椎板，增加脊椎神经的活动空间，也用于解除椎管的压迫物，令受压的脊髓或神经根恢复功能。



适应症

- 脊髓或脊神经受压、脊柱骨折。
- 椎管内血管性病变、脊髓血管畸形或肿瘤等。
- 先天性脊柱畸形、脊膜膨出等。
- 脊髓神经受压或脊神经受损而引起严重痛楚或影响功能等。
- 脊椎病引起椎管狭窄或神经根受压者，如颈椎病，椎间盘突出症等。
- 脊髓瘤肿。

手术 / 程序过程

1. 进行手术须全身麻醉。
2. 手术一般从背部进行，将突出的椎间盘移除。
3. 根据病理作出适当的治療。
4. 按需要，以腹腔引流排出积聚之体液。
5. 缝合伤口。

手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 手术前六小时禁食。
3. 把你的药物敏感情况、常服药物或其他医疗情况告诉你的医生。
4. 矫正及稳定原有的疾病，例如心脏病、高血压，糖尿病、贫血和哮喘等。
5. 手术前须按医嘱接受身体检查，例如：血液、心电图及X-ray等。

手术 / 程序后须知

1. 术后初期，不可进食，需要接受静脉输入以作补充。由医生视乎术后进展，逐渐回复正常饮食。
2. 伤口疼痛时，按医嘱给予止痛药。
3. 术后初期按医嘱卧床休息，及需由护士协助可转身，但不可弯曲背部。按康复进展依医生指示增加活动量。
4. 鼓励作深呼吸运动，足踝关节运动及下肢伸展运动。
5. 术后要在床上使用便壶或便盆排便。
6. 术后可能需要按医嘱短期配带腰封坐立及步行。
7. 保持伤口敷料清洁干爽。
8. 伤口位置如有引流排出渗液，当渗液流量减少，便会把引流移除。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Adm No/Episode No:_____

风险及并发症

1. 全身麻醉涉及的并发症（ 发生率低于 0.01%，但可永久损伤甚至死亡 ）：
   1.1 心血管并发症：心肌梗塞或缺血性心脏病、中风、深静脉血栓、肺栓塞等。
   1.2 呼吸道并发症：肺不张、肺炎哮喘发作、慢性支气管炎等。
   1.3 过敏反应及休克。
2. 手术可能引致之并发症：
   2.1 脊髓硬膜撕裂导致脑脊液漏失或脊膜炎。
   2.2 伤口流血、血肿或发炎。
   2.3 伤口愈合不良，或长期疼痛。
   2.4 手术前旧病恶化，例如心脏病、中风等。
   2.5 來的病因復发或病情惡化。
   2.6 动脉或静脉受损，导致大量出血甚至死亡。
   2.7 椎神经受损，引致下肢软弱乏力。严重者影响大动脉或静脉，可导致足下垂、下肢瘫痪和大小便失禁。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 医学百科：椎板切除术 http://big5.wiki8.com/zhuibanqiechushu_127680/ Laminectomy
2. http://blog.xuite.net/orpvdlop/blog/41125408-%E6%A4%8E%E6%9D%BF%E5%88%87%E9%99%A4%E8%A1%93+Laminectomy

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Adm No/Episode No:_____