



頸椎手術 Cervical Spine Surgery

一、手術目的：

當年齡老化時，椎頸的構造會跟著退化，而造成椎管狹窄或頸椎滑脫，嚴重時會造成神經症狀，主要影響雙臂及雙手。當保守治療無效(藥物復健)時，可行頸椎手術進行固定、復位或減壓，以減少症狀。手術的方法有：

1.前位減壓術、2.後位減壓術、3.減壓術合併鋼板固定

二、手術前準備：

(一)選購合適的頸圈

(二)填寫手術同意書及麻醉同意書

(三)併發症：

1.神經損傷：非常低，約 0.2%-0.4%

2.感染：依各人健康狀況，病史而有不同，一般約 0.5%左右

3.血腫：藉由引流管的使用，機率相當低

4.食道損傷：約 0.2%-0.9%不等

5.氣管損傷：非常低

6.血管損傷：非常低

三、手術後注意事項：

(一)術後即戴頸圈，至少 3-6 個月：

1.頸圈大小以頸部活動時不能上下點頭、左右旋轉為限。鬆緊程度以可伸入 1-2 指的狀態為主

2.每天平躺時鬆開三次，每次約 10-15 分，此時頸部絕對不可轉動

3.鬆開時，可觀察皮膚的狀況並做頸部皮膚清潔

4.骨突處可墊紗布或棉質小方巾，避免磨擦造成皮膚破損

5.沐浴時，可坐於矮凳上，採淋浴。若無人協助時，頸圈不可以拿下

6.因戴頸圈時頸部不能活動，故初次下床時要注意安全，在家人或護理人員協助下執行，以免重心不穩跌倒，並請穿著止滑的鞋子、長短合宜的衣褲，以避免滑倒或絆倒

【續後頁】

7.頸圈可拆開以肥皂水及清水清洗，不可用含藥品清潔劑。洗後以乾毛巾或乾布將水份吸乾。若頸圈內海棉無法使用時，可以小方巾保護頸部，戴上頸圈；待海棉可用時再戴回

(二)術後無飲食禁忌，若有喉嚨不適情形，建議從少許冷流質食物開始食用

(三)術後頸部不可任意活動，改變姿勢時需採取以身體為軸心的方式轉動軀體

(四)傷口保持清潔乾燥，依醫師指示換藥，約 7-10 天拆線，拆線後 2 天可沐浴，並隨時觀察傷口情形

(五)傷口疼痛時，可依醫囑使用止痛藥物解除

四、居家照顧：

(一)每日需做四肢關節主動或被動運動，至少兩次，每次約 15-30 分鐘

(二)若體力許可，儘早下床活動，需要時可使用輪椅或助行器協助

(三)出院一週內回門診複查，之後視情況按醫師指示回診

(四)若有下列情形請返院檢查：

1.傷口有紅腫熱痛等發炎徵兆

2.傷口有異常分泌物流出

3.四肢感覺和運動有所改變時，如麻、痛加劇，肢體突然無力等

4.持續發燒不適時

五、參考資料

林貴滿等 (2021)·*內外科護理技術(九版)*，台北：華杏。

于博茵等 (2020)·*成人內外科護理(八版)*，台北：華杏。

No.B0306

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 06 月 30 日修訂