

介入性疼痛治療：罹患腰椎神經根病變(坐骨神經痛)，我該接受何種介入性治療？

麻醉部照護團隊
202206一版一刷

一、前言

腰椎神經根病變的病人，透過X光導引硬脊膜外類固醇注射或超音波導引尾椎類固醇注射，可有效改善長期疼痛與麻的困擾。

二、適用對象 / 狀況

罹患腰椎神經根病變病患，經保守療法無效:藥物、復健治療 3 個月後未改善或對藥物治療副作用太大。

收案：

1. 腰椎神經根病變的病人，經藥物、復健治療3個月未改善或對藥物治療副作用太大。
2. 手術治療未改善。

排除：已執行手術治療，且已改善。

三、疾病或健康議題介紹

腰椎神經根病變：常因椎間盤凸出，神經遭受壓迫導致有疼痛及麻的困擾。

一般常見的治療有：口服藥物治療及手術，倘效果不佳可選擇使用X光導引硬脊膜外類固醇注射及超音波導引尾椎類固醇注射，可有效舒緩疼痛。

四、醫療選項簡介

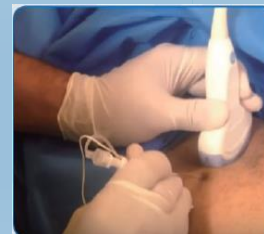
將局部麻醉藥及低劑量類固醇注射到脊髓硬脊膜外腔，以達到消炎、止痛、及神經調控的效果。可藉由兩種不同方式注射：

X光導引硬脊膜外類固醇注射



安排治療日於手術室內進行，藉由X光導引的方式施打藥物至目標位置

超音波導引尾椎類固醇注射



於診間或治療室，藉由超音波及觸診方式，經由尾椎孔施打藥物

五、醫療選項比較

	X光導引硬脊膜外類固醇注射	超音波導引尾椎類固醇注射
優點&缺點	透過顯影，可用少量藥物精準治療發炎神經根	超音波導引需使用較大量藥物
輻射影響	1.4毫西弗 (約70張胸部X光，相當於每年接受天然輻射劑量)	沒有輻射副作用
麻醉副作用	麻醉藥物造成的副作用	麻醉藥物造成的副作用
治療地點	手術室或影像醫學部	門診
治療時段	另外安排時間	門診時段
治療時間	30-60分鐘	約30分鐘
費用	4000元	3000元
配合事項	治療後至恢復室觀察一小時後離院	治療後於診間觀察30分鐘後離開

六、對於治療方式考量，請圈選您的在意程度？

項目	不在意→很在意
治療時間(預約治療日)	0 1 2 3 4 5
治療時間(治療過程)	0 1 2 3 4 5
費用	0 1 2 3 4 5
藥物副作用	0 1 2 3 4 5
輻射風險	0 1 2 3 4 5

七、請回答下列問題

- 硬膜外類固醇注射有效緩解腰椎神經根病變引起的疼痛？
對 不對 不確定
- X光導引的輻射暴露劑量相當於每年接受的天然輻射劑量？
對 不對 不確定
- 透過超音波引導尾椎注射使用的藥物劑量較低？
對 不對 不確定
- 罹患腰椎神經根病變，當藥物治療的效果有限或者副作用過大時，可考慮硬膜外類固醇注射？
對 不對 不確定

八、確認治療方式

我已經確認好想要選擇的治療模式，我決定選擇：(下列擇一勾選)

- X光導引硬脊膜外類固醇注射
- 超音波導引尾椎類固醇注射
- 我還無法決定，是因為(可複選)
- 我還需要和主治醫師討論
- 我還需要和家人溝通
- 其他：_____

- TarulliAW, RaynorEM. Lumbosacral Radiculopathy. *Neurol Neurol Clin.* 2007;25:387-405. doi:10.1016/j.ncl.2007.01.008
- KreinerDS, HwangSW, EasaJE, et al. An evidence-based clinical guideline for the diagnosis and treatment of lumbar disc herniation with radiculopathy. *Spine J.* 2014;14:180-191. doi:10.1016/j.spinee.2013.08.003
- Waldman SD. *Atlas of Common Pain Syndromes.* Philadelphia, PA: Elsevier; 2019.

九、我還有其他問題

我的問題是：

我沒有問題了，謝謝。



麻醉部照護團隊
關心您

出版日期/更新日期：民國111年06月01日
資料更新頻率：每半年根據文獻檢索進行更新，每兩年根據臨床回饋修正
資金來源或利益衝突聲明：無