

醫病共享決策輔助表

決策題目

慢性下背痛如果不開刀我該怎麼辦?-以影像引導神經阻斷術為例

前言

慢性下背痛(chronic low back pain)是最頻繁且持續的一種疼痛，它因脊椎結構不同的構面發生問題所引發；每個人一生中有 65%-80%的發生率。在美國有 15%-39%的人口經歷過慢性下背痛，背痛在孩童及青少年的發生率為 12%、成年人的發生率為 15%、老年人的發生率為 27%；慢性及持續的下背痛超過 12 個月的發生機率为 28%-75%。它影響的層面包括個人生活品質、家庭、保險、教育、醫療、社會及經濟，因此如何去面對疼痛、解決疼痛，已成為醫療及人生的一大課題。

適用對象 / 適用狀況

以下經保守療法無效:藥物、復健治療 3 個月後未改善。

第一類為特定性下背痛(specific)，如骨折、腫瘤、感染等等，造成下背痛

第二類為非特定性下背痛(non- specific)，一般疼痛來源為肌肉、肌腱、韌帶、神經、椎間盤等等。

疾病或健康議題簡介

下背痛(low back pain)是國內常見的疾病也是干擾病人正常生活及工作的最主要原因，近 10 %的人都曾因背痛而就診，同時下背痛不只對個人、家庭有影響，對醫療、經濟、社會均間接造成影響。所以如何減輕疼痛並增加患者執行日常生活的能力是當務之急。

下背痛可以分為急性、亞急性及慢性下背痛三種類型。疼痛若未超過六週，稱之為急性下背痛。若超過六週，則稱之為亞急性下背痛。在所有下背痛患者當中，有大約百分之五的病人疼痛超過三個月，稱之為慢性下背痛。而這些慢性下背痛患者當中，大約只有一半的病人最終能夠獲得確定診斷。

一般下背痛病人常見診斷為：小面關節症候群、椎間板突出、椎間板退化、脊椎狹窄、滑脫、壓迫性骨折、神經根處囊腫、坐骨神經痛、脊椎手術後疼痛症候群(Failed Back Surgery Syndrome)。慢性下背痛的治療方式目前有許多的方法，包括外科手術、藥物、復健及行為治療，甚至神經阻斷術。

醫療選項簡介

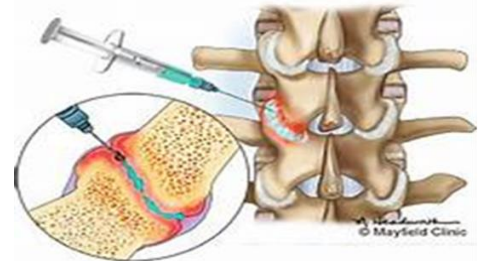
藥物：普拿疼、非固醇類消炎止痛藥、強效止痛藥(含嗎啡類藥物)，或合併肌肉鬆弛劑。

影像引導神經阻斷術包含：

● 脊椎小面關節阻斷術：

適應症：小面關節症候群。

作法：每一小關節均有二條神經通過，小關節阻斷術乃是透過 X 光或超音波的指引下，將藥物(如類固醇藥物)直接注射於關節腔內或靠近神經的位置，以達到疼痛診斷及治療的目的(病人將採俯臥的姿勢)。



● 尾骨硬脊膜外阻斷術：

適應症：椎間板突出、椎間板退化、脊椎狹窄、壓迫性骨折、神經根處囊腫、坐骨神經痛。

作法：透過 X 光或超音波的指引下，在薦骨裂孔處，將藥物(如抗發炎藥物)注入硬脊膜外腔的位置，以最低劑量、最短時間達到消炎、止痛、神經安定作用。



● 高頻熱凝療法：

適應症：1.需為脊椎小面關節 (Facet Joint Syndrome)引起的頑固性疼痛者。

2.惡性腫瘤、三叉神經痛引起的疼痛者。

3.脊椎手術後疼痛症候群(Failed Back Surgery Syndrome)。

4.慢性脊椎疼痛、後背根神經節、其他周邊神經痛等

※於藥物、復健治療 3 個月後未改善，同時需至少施行一次影像輔助診斷性神經阻斷術，且 2 週後症狀尚未緩解者，才可以健保申請或自費做。

作法：病人於開刀房內透過 X 光影像輔導下進行該技術。熱凝效應產生的原理是在無線電周波的頻率內，連通到電極針後，在針尖部位會產生一個小電磁波磁場。這個電磁波磁場誘發磁場內組織細胞的分子運動摩擦生熱，進而產生熱凝效應，使神經適度的對疼痛感覺遲鈍以達到疼痛緩解的效果。



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、缺點、單次治療時間、單次治療費用、替代方案。

治療選項	藥物治療	尾骨硬脊膜外阻斷術	脊椎小面關節阻斷術	高頻熱凝療法
頻率/次數	每日需服用藥物	一般建議間隔二週以上或半年最多三次注射。	一般建議間隔二週，次數不定。	1.同區域重複治療須間隔6個月以上。 2.一次施行一個區域。
優點	可自行在家服用	大部分的病人在藥物注射後3-5天，疼痛可獲得緩解，有些病人甚至可以康復。減少口服藥物的使用或加強效果	治療容易又有效。減少口服藥物的使用或加強效果	(1)危險小，可用於門診病人；(2)可於局部麻醉下進行；(3)需要時可反覆脈衝射頻治療，不會增加操作的難度；(4)疼痛復發時可重複高頻療法，同樣有效；(5)減少口服藥物的使用或加強效果。
緩解程度	疼痛緩解約數小時至24小時以上 ☺	緩解可持續數日、數週或數月 ☺☺☺	疼痛緩解可持續數小時至數週 ☺☺☺	可持續緩解疼痛幾個月以上 ☺☺☺☺
缺點	可能會出現藥物之副作用，如：胃腸不適、腸胃道出血等。	有些病人可能感到屁股或腿部有輕微麻木感，這感覺有時會持續數小時，但並不會影響身體正常活動。	有些病人可能感到腿部輕微麻木。	部分病人下背部或腿部有輕微麻木感或輕微疼痛的情形。
單次治療時間	無	20分鐘	10分鐘	30分鐘
單次治療費用	低 (大部分健保) \$	低到中 (一般為健保) \$\$\$	低到中 (一般為健保) \$	低到中 (一般為健保，部分醫材可能需要自費) \$\$\$\$
設備	無	超音波	超音波	X光儀器

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	在意程度					非常在意
	完全不在意					
疼痛改善的效果	0	1	2	3	4	5
害怕打針	0	1	2	3	4	5
擔心會癱瘓	0	1	2	3	4	5
擔心藥物會傷腎	0	1	2	3	4	5
擔心類固醇會骨鬆	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

1. 接受影像引導神經阻斷術，能有效減緩疼痛 對 不對 不確定
2. 接受影像引導神經阻斷術，副作用低 對 不對 不確定
3. 接受影像引導神經阻斷術，可以減少口服藥物 對 不對 不確定
4. 神經阻斷術有階段性的選擇 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 藥物治療
- 尾骨硬脊膜外阻斷術
- 脊椎小面關節阻斷術
- 高頻熱凝療法

我目前還無法決定

- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者.....)討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再聊解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。