

## 簡介

神經根管注射是在脊椎旁邊神經根的出口位置，注射局部麻醉藥和 / 或類固醇。這治療對脊椎神經根病變引起的痛症有診斷和治療（治療神經根問題所引致的痛症並提供不同時期的止痛療效）的作用。

## 如何生效？

有兩種藥物可用於神經根管注射

1. **局部麻醉藥**：阻截傳遞痛楚的訊號，在首數小時有效地減輕痛楚，但藥力減退後痛楚會再出現。
2. **類固醇**：藉消滅脊椎神經根的發炎和腫脹而減輕痛楚，但需要數日才生效，效力可維持約三個月。痛楚減輕後，你必須增加活動量來強化及鍛鍊有關肌肉，以減低痛楚復發機會。如果第一次注射後沒有效果，再次注射亦很少有效。

## 如何進行？

1. 在手術室的無菌環境中進行，只需局部麻醉。若有需要，醫生亦會給你鎮靜劑及止痛藥。
2. 首先醫生會在你的手部放置靜脈套管。
3. 然後醫生便根據有關神經線的位置，而決定你是否需要伏臥（為背部注射）或仰臥（為頸部注射）。
4. 醫生會為你入針位置消毒皮膚，並會用幼小的針在你的皮膚及深層組織作局部麻醉。
5. 把幼小的針插在脊椎神經出口附近，過程或會利用 X 光來確定位置，你可能感到暫時性的痲痺。醫生會注射少量顯影劑以確定位置正確。過程中你需盡量固定身體，以免引致任何風險。
6. 然後注射局部麻醉藥和/或類固醇。視乎痛楚範圍可能需要注射多過一枝的神經根。注射局部麻醉藥後，你或會感到暫時性的肢體無力、痲痺或針刺感。
7. 注射完畢後，會於入針處貼上膠貼。

## 手術前注意事項

一般會在手術前禁食 6 個小時（請先詢問醫生禁食的時間）。你需告知醫護人員你的過敏記錄、病歷和長期服用的藥物等，特別是抗血小板藥或抗凝血藥（請向醫生確定手術當天是否應該繼續服用你的常服藥物）。如果在手術當天感到不適，請通知醫院將手術延期。

## 手術後注意事項

待病房的醫護人員評估後，才恢復進食。如有使用鎮靜劑者，當日請勿操作重型機械、簽署法律文件或駕車。曾接受鎮靜劑或感行動有困難者，需由親友陪同出院，以策安全。

## 有甚麼風險？

大致上，神經根管注射是安全的。與其他治療程序一樣，大多數的風險都不常見和不嚴重，但嚴重和潛在致命的併發症仍會在罕有的情況下發生。可能出現的風險如下：

1. 注射處疼痛、受細菌感染、出血（多是短暫而不嚴重的）。
2. 對所注射的藥物或顯影劑有過敏反應，但罕有出現嚴重情況。
3. 身體吸收局部麻醉藥後，感到頭暈。罕見但嚴重的情況，包括抽筋，心律不齊或死亡。
4. 由於使用類固醇的劑量很少和使用時間短暫，不良反應（包括面部發紅、失眠、惡夢、緊張和令糖尿病患者的血糖上昇）均屬暫時性和罕有的。
5. 雖然你只是接觸到少量 X 光輻射，但 X 光輻射對胎兒發展有害。如果你已經或可能懷孕，請告知醫生或護士。
6. 如果刺穿了脊椎管的薄膜導致局部麻醉藥注射在脊椎管附近，你會感到暫時性的癱瘓和頭痛。又如果上述情況發生在頸部，可能會引致呼吸困難。
7. 極罕有地由於傷及神經根或脊椎神經，而引致脊椎神經、腦動脈血管受損傷和栓塞，會出現永久性的神經損害或癱瘓。

## 覆診

手術後會獲安排到診所覆診。覆診期前若出現嚴重不適或併發症，應到就近的急症室求醫。

## 備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

## 參考資料

醫院管理局：《神經根管注射》(2020)

智友站：[Anaes\\_NerveRootSleeveInjection\\_0159\\_chi.pdf \(ekg.org.hk\)](#) (19-07-2023)