

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：惱人的慢性下背痛，小心纖維環撕裂傷！

發表日期：112年07月18日(星期二)

發表人：骨科/張瑋倫醫師

臨床上，在骨科門診常見到主訴嚴重慢性下背痛的病人，即便坐、躺，都不舒服；而根據統計，有高達 2/3 的人終其一生至少會發生一次下背痛。

成大醫院斗六分院骨科主任張瑋倫醫師指出，下背痛的原因，除了肌肉拉傷，椎間盤源性的下背痛發生率相當高，更勝小面關節炎或薦髂關節病變等。而椎間盤的功能之於人體，就像是汽車的避震器，可以吸收衝擊、有彈性，使脊柱能做各個角度的活動。然而也正因如此，椎間盤容易受損退化，其邊緣的韌帶組織-纖維環容易因不當外力造成撕裂傷，甚至導致椎間盤突出，引起坐骨神經壓迫。

張瑋倫醫師表示，脊椎除支撐身體軀幹，亦有活動功能；然而也因為如此，當搬運重物或不當受力時，脊椎構造可能因此受傷。輕微的結構損傷或肌肉韌帶拉傷，症狀會逐漸改善。但當症狀持續超過 3 個月，就要考慮是否有較嚴重的結構損傷，像是纖維環撕裂傷。

椎間盤周邊的纖維環組織有感覺神經的痛覺受器，一旦發生撕裂傷，常引起較嚴重的背痛現象，包括：中央深層的疼痛、久坐後起身或前彎後仰特別疼痛等；不同於坐骨神經痛，纖維環撕裂傷以下背痛為主，下肢疼痛較少。

纖維環撕裂傷的治療，會先以保守治療為主，包括休息、復健、藥物治療、護腰穿戴等。效果不佳時，可進一步採取介入性治療，包括硬脊膜外腔注射、增生治療、射頻冷/熱凝療法（脈衝式或雙極式），或是採取手術治療。近年來，超微創脊椎內視鏡手術快速發展，其病灶區可視化特點可做到精準定位，對於此類椎間盤疾患具有相當不錯的療效。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



張瑋倫醫師資歷：

| 專科別 | 現職 | 經歷 |
|-----|---|--|
| 骨科 | <ul style="list-style-type: none"> ● 成大斗六分院外科部副部長 ● 成大斗六分院骨科主任 ● 成大斗六分院微創中心主任 ● 成大斗六分院脊椎內視鏡專科醫師 ● 台灣脊椎微創內視鏡醫學會理事 | <ul style="list-style-type: none"> ● 台灣脊椎微創內視鏡醫學會秘書長 ● 成大醫院專任主治醫師 ● 成大醫院總醫師 |

| 專長 |
|---|
| 各種複雜性椎間盤突出症、全內視鏡微創脊椎減壓融合手術、脊椎矯正手術、一般骨折、關節重建 |

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203