

Hip Joint Neurolysis 髖關節神經消融術

簡介

髖部骨折是長者常見的創傷之一。儘管做手術來復位和固定骨折是最妥善的治療方案，卻並不一定適合所有患者。因部份患者的健康問題，若進行手術，要承擔非常高的麻醉風險。資料顯示，本港每 100 名髖部骨折患者中，大約有 3 名患者就因手術風險高要改為保守治療。髖部骨折有機會在 2 個月後逐步痊癒，但患者就可能會在過程中承受因活動引發的劇烈痛楚。當口服和注射止痛藥無效時，髖關節神經消融術可用於治療這類因活動引起的嚴重疼痛。

有什麼好處？

接受髖關節神經消融術後，患者的痛楚通常可減輕大概 50%或以上。減痛程度亦會受骨折種類影響。

- 這可以促進各種護理程序，例如從床上坐下來和躺在床上翻身。
- 這類活動可以減少因長期臥床導致的併發症，例如褥瘡、深部靜脈栓塞和肺炎。

髖關節神經消融術如何生效？

髖關節神經消融術不能修復髖部骨折，而是一種舒緩性的止痛療法。基本上，它可消除供應前髖關節感覺神經分支的功能，中斷痛楚訊息的傳送，發揮鎮痛作用。

- 此治療是注射局部麻醉藥及神經消融劑，滲透到髖關節骨折附近的感覺神經分支周圍來生效。
- 局部麻醉藥的作用通常是短暫的，可持續至 24 小時。
- 患者將在手術後的第 2 至第 4 天回復部分或全部痛楚。這是因為神經消融劑可能需要 5 至 7 天才能完全發揮其功效，隨後鎮痛效果便可持續數週至數月。

步驟

- 此治療是在局部麻醉及無菌的環境下進行。
- 你通常需要躺臥在手術床上。入針時需固定身體，以免引致任何風險。
- 用實時顯像超聲波掃描儀（或 X 光）引導，將針定位在腹股溝區的目標區域。
- 接著先使用局部麻醉劑進行診斷性神經阻滯。如果診斷阻滯有效（在移動髖部時疼痛立即減輕超過 50%），則將在目標神經分支周圍注射神經消融劑。
- 整個程序約需時 20 至 40 分鐘。

副作用和併發症

潛在的副作用和併發症，在大多數情況下是十分罕見亦不嚴重。

- 基本上，神經消融術僅涉及髖關節的前感覺神經分支。因此，運動功能得以保留，所以患者在手術後仍可以移動腿部。在注射神經消融劑的過程中，損壞其他不涉及的結構如肌肉、骨骼、運動神經、皮膚神經的風險非常低。
- 因血管損傷而形成血腫的風險很小，即使有，通常是短暫和能夠自癒的。
- 若你對其中一種注射藥物有過敏反應，可能會出現皮疹、潮熱和頭暈。但這種情況罕見，亦會得到醫生的治理。
- 因注射時受細菌感染的機會是非常罕見的。

備註

本單張僅供參考，並無盡錄所有併發症。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的痛症科醫生聯絡。