

Lumbar Sympathetic Block 腰交感神經節阻滯

簡介

交感神經是從前腰椎伸展出來的神經線，控制著輸送至腳部及腳掌的血液流量。有時，神經痛或會涉及交感神經的結構。腰交感神經阻滯治療因血管收縮和供血不足，導致下肢疼痛，皮膚潰瘍和壞疽，例如：血管疾病或腰交感神經阻滯治療下肢 CRPS 和 PVD。

如何生效？

腰交感神經阻滯是將交感神經功能除去、中斷經此的痛楚訊息及促進患處血液循環的治療。

- (一) 利用麻醉劑或神經破壞藥，令血管舒張，使更多血液可輸送至患處(神經破壞藥應與第八點一致)。
- (二) 使用局部麻醉藥的成效並不顯著亦不持久一般只能維持數小時。
- (三) 使用神經破壞藥，功效便可維持數星期至數月。

若血管狀況太差或血液循環受阻，這治療便不能達到預期的效果。

如何進行？

- (一) 在治療前，你可能需要禁食一段時間。
- (二) 手術一般只需局部麻醉。若有需要，醫生亦會給你鎮靜劑。
- (三) 首先醫生會在你手部放置靜脈套管。
- (四) 然後你需側臥或俯伏在手術床上，雙膝微曲。
- (五) 入針處經消毒後，便進行局部麻醉。
- (六) 在 X 光輔助下，醫生把針插在適當部位。之後，注射適量顯影劑以確保位置正確。
- (七) 入針時，你需固定身體，以免引致任何風險。
- (八) 接著便注射局部麻醉劑或神經破壞藥。
- (九) 整個療程約需時 15-45 分鐘。

有甚麼風險？

大部份都不普遍，情況亦不嚴重。

- (一) 在注射藥物過程中或後，血壓或會輕微下降，但可用輸液來改善情況。
- (二) 注射神經破壞藥時，肌肉及皮膚相關神經或會被損毀(少於5%)，而感到短暫性灼痛。
- (三) 血管受創而出血多是短暫而不嚴重的。
- (四) 若你對所注射的任何藥物有過敏反應，可能有潮熱、頭暈或出紅疹。但過案實屬罕見

且可於數小時內好轉。

(五) 因注射時受細菌感染的機會是非常罕有的。

(六) 下肢神經受破壞而引致永久性無力或癱瘓的情況雖曾有發生，但屬罕見。

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，請與你的麻醉科醫生聯絡。