

Intrathecal Baclofen Therapy

椎管巴氯芬治療

簡介

椎管巴氯芬治療是一項用以減輕嚴重痙攣症狀的治療。這種治療是利用可調較的藥物泵把適量的巴氯芬直接注射到椎管以達到治療效果。巴氯芬是一種可以減輕痙攣症狀的藥物，但它不能根治痙攣症。藉着椎管巴氯芬治療，希望能幫助患者減少肌肉綑緊和僵硬，改善活動能力，減少肌肉綑緊引起的疼痛，以提升生活質素。這種調節治療容許醫生因應患者對藥物的反應及需要而調整藥量，過程無需對切斷或破壞神經組織。由於藥物直接注射到椎管進入中樞神經系統，藥物的用量一般會較口服用量的少。因此，因椎管巴氯芬治療所帶來的藥物副作用，一般都較口服巴氯芬少。

椎管巴氯芬治療的適應症包括因腦部及脊髓受損所引致的痙攣。對於創傷性腦受傷的患者，他們必須在受傷後觀察一年才可考慮接受椎管巴氯芬治療。而脊髓受損的患者，如因口服巴氯芬無效或無法接受其副作用時，亦可考慮巴氯芬治療。

治療程序

決定手術前，患者必須接受評估以痙攣的嚴重程度，對現有治療的效果，身體狀況能否接受手術，以及痙攣對日常生活的影響。如患者通過第一步的評估，患者會被安排入院接受一個入侵性的篩選測試以確定是否適合椎管巴氯芬治療。做法是為患者進行腰椎穿刺，把定量的巴氯芬注射入椎管，再評估患者病狀的改善情況及副作用，之後會把測試劑量提高再行評估，一般而言患者需要住院數天。

如患者在測試中對藥物有良好效果及能接受其副作用，表示患者可以接受椎管巴氯芬治療。手術需要在全身麻醉狀態下進行，醫生會在患者腰背開一個小傷口，把導管植入椎管內，再在前腹開傷口把藥泵及導管植在皮下，最後把傷口縫合。手術一般需要一至二小時。

當患者手術康復後，醫生會啟動藥泵開始治療。但因每個患者對藥物的反應各異，所以可能需要數星期至數個月時間來調整劑量才達至治療理想的效果。在同一時間，醫生亦會調整患者的口服藥物。患者及其照顧者必須了解巴氯芬不足及過量的跡象及症狀，在覆診時告訴醫生以作調整。

風險

常見與手術及裝置有關的風險及併發症：導管在體內脫離/撕裂，藥泵移位，腐蝕皮膚，傷口感染包括中央神經系統感染如腦膜炎，脊髓液滲漏，傷口疼痛，瘀血，脊髓及/或神經受損引致癱瘓，頭痛，藥泵故障，嚴重併發症可引致死亡。

巴氯芬的常見副作用：肌肉鬆弛 (34.7%)，嗜睡 (20.9%)，頭痛(10.7%)，抽搐 (10.0%)，暈眩 (8.0%)，小便困難 (8.0%)，嘔吐 (7.3%)，肢體感覺異常 (6.7%)。

巴氯芬的嚴重副作用：

- 藥份過量：呼吸困難，全身無力，癲癇，心律不正，昏迷，甚至死亡。
- 藥份不足或突然停止注射：焦慮，痙攣復發，癲癇，體溫升高，肌陣攣，橫紋肌溶解症，多重器官衰竭，死亡。

手術前的準備

患者必須在手術前停止服用有抗血小板及抗凝血藥物，同時沒有感染疾病。

手術後的護理

一般建議患者在手術後的六至八星期內減少活動，之後患者可以逐漸恢復活動及復康治療。患者及其照顧者必須了解巴氯芬不足及過量的跡象及症狀，如出現相關情況，可能表示裝置出現問題，患者及其照顧者必須馬上聯絡負責醫生或到急症室接受檢查。

患者必須定期覆診，檢查藥泵運作，藥泵裡巴氯芬及電池餘量，治療的效用及相關的副作用。視乎患者用量，藥泵需要每三至六個月補充巴氯芬。患者必須依從補充藥物的排程，否則藥泵會沒有藥而出現突然停止注射的情況及嚴重副作用如痙攣復發，癲癇，體溫升高，肌陣攣，橫紋肌溶解症，多重器官衰竭甚至死亡。一般而言，藥泵的電池可以維持四至七年，之後須進行全身麻醉手術更換藥泵，而導管的壽命一般較長，未必需要同時更換。

覆診計劃

患者必須依從藥泵補充的排程及定期覆診，作臨床評估及檢查藥泵的運作，任何原因導致裝置不能正常運作可能會對患者做成不適甚至生命危險。

備註

患者及其照顧者必須了解巴氯芬不足及過量的跡象及症狀，如出現相關情況或懷疑裝置出現問題，患者及其照顧者必須馬上聯絡負責醫生或到急症室接受檢查。

此項治療可引致的危險或併發症亦未盡錄，不可預計的併發症亦偶有發生。如同時有其他疾病的患者的風險亦較高。若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術救治。如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。