



（文章于二零二五年九月三日刊登于信报）

全港首次引入 跨团队精准手术 微创切断神经 纾缓癌症患者剧痛

撰文：李永恩医生 - 东区医院神经外科顾问医生

徐佩仪医生 - 东区医院麻醉、围术期及疼痛医学部门主管

张婉婷医生 - 东区医院麻醉、围术期及疼痛医学部门副顾问医生

2023 年中，一位 30 多岁的年轻女士，因恶性肩部肉瘤引发持续剧痛，即使用药物作纾缓治疗，依然效果不佳，她长期受疼痛之苦，难以入睡并且情绪低落。东区尤德夫人那打素医院（东区医院）临床肿瘤科、神经外科，以及麻醉、围术期及疼痛医学部门共同合作，引入微创手术治疗，透过精准切断相关神经，成功缓解患者疼痛。

部分癌症患者，会因为肿瘤入侵神经线、器官或骨骼等而感到疼痛，一般而言，可以采用药物或其他辅助治疗纾缓痛楚；至于中度至重度患者，则可能需要使用含吗啡类成份的强效药物帮助止痛。

钻研海外文献

然而，团队亦遇过一些疼痛情况十分严重的患者，用药后依然未能有效缓解痛楚，当中更有患者的疼痛持续恶化，使他们的日常生活质素、工作能力及心理健康均受到严重影响。

两年多前，东区医院复合式手术室启用，当中的最新医疗科技，能大大提升手术精准度并有效保护病人安全。藉此契机，医院神经外科、临床肿瘤科，与麻醉、围术期及疼痛医学部门合作，一起钻研海外文献，与相关专家商讨治疗癌症病人剧烈痛症的方法。

人体各部位的痛觉讯号，是经由脊髓神经传送至脑部。团队认为，若透过手术精准切断相关神经，可以阻断痛觉讯号上行，从而显著缓解疼痛。

此手术属微创性质，在麻醉科医生密切监护下，患者于手术期间保持适度清醒。团队利用术中计算机扫描造影，实时评估精准度，同时监察患者的感觉及动作反应，以确认插针位置正确无误，随后利用射频消融切断痛觉传导束，令患者的疼痛感瞬间大大减轻。

止痛药没效果

此跨团队微创手术的技术复杂程度很高，当时本港未有先例。该位 30 多岁的年轻女病人，了解细节后同意接受手术，成为全港首例。术后，她的剧烈痛楚实时得以纾缓，能够安然入睡，顺利回复日常生活。其后，团队陆续为情况合适的患者进行同类型手术，提升病人生活质素。

新手术亦成功帮助另一病人何先生摆脱多年剧痛之苦。早年不幸确诊肺癌的何先生，其肿瘤蔓延至影响神经线，持续出现疼痛，即使用药依然没法改善，他形容自己的左手手臂痛到动不了，连背背包也做不到，心情非常低落。得知疼痛已经影响到何先生的工作和日常生活，我们建议他接受切断痛觉传导束的手术。

手术期间，麻醉科医生为何先生进行轻量镇静麻醉，随后神经外科医生于何先生的颈部插入刺针至脊髓。在进行感觉与行动测试、微调刺针位置后，便切断相关痛觉传导神经束。

重回生活正轨

被剧痛困扰多时的何先生，手术后感到痛感大大纾缓，左手可正常活动。看到他开怀地分享自己「终于有觉好瞓」、可以重拾工作和生活的信心，并感谢整个医护团队，我们都感到非常鼓舞。

现时在东区医院，用药仍难以纾缓疼痛的癌症病人，可获转介到神经外科接受评估，若情况合适，便可考虑接受手术治疗。

（承蒙信报准予转载，谨此鸣谢）