

脊柱裂患者常見外科手術

脊柱裂患者膀胱出問題的症狀包括頻尿、憋不住、解尿很費力、不順暢、無力、失禁、尿路感染等等，有些問題則需要臨床檢查才能明確診斷，例如水腎、尿路逆流、腎功能受損等。

當做了各種檢查之後，大致上可以把問題分為兩大類，一是膀胱處於高壓力的狀態，另一是低壓力狀態。除了可能會有感染、失禁以外，前者較容易出現尿路逆流、水腎，所以必須很密切的追蹤檢查，並積極治療，以免腎功能受損。後者則以感染、失禁為主，較不會有水腎等情形

外科手術以目的而言分為三種，一是改善逆流，二是降低壓力，三是改善失禁。改善逆流可用手術或注射玻尿酸等方法達成；降低壓力可用膀胱擴大手術達成；改善失禁也可用手術及注射玻尿酸等方法達成。如果問題主要是膀胱壓力太高造成的話，只用膀胱擴大手術就可以改善逆流及失禁，因而膀胱擴大術也是最常用的手術。

玻尿酸注射

在尿路逆流時，如把玻尿酸注射在輸尿管開口，就可以減少或消除逆流。但玻尿酸並非永久的東西，在體內終究還是會被吸收，但因尿逆流與膀胱成熟度有關，所以注射後一段時間，等膀胱成熟後，逆流也會改善。適合玻尿酸治療的患者，為年齡不大，逆流不太嚴重(最好三級以下)的兒童。用保守療法的小朋友，如不想吃抗生素太久，也可以考慮玻尿酸療法。

膀胱擴大手術

這在脊柱裂患者為最常見的手術，神經異常使膀胱肌肉經常在收縮(痙攣)狀態，時間久會造成硬化(纖維化)，失去彈性，而無法放鬆，因此膀胱容量比正常小。一旦裝滿了尿液，壓力就會升的太高，造成尿失禁、逆流及水腎等問題。這時可用導尿方法改善，但如膀胱容量太小，就需要動手術把膀胱容量放大。

膀胱擴大手術通常是利用身體其他組織做成膀胱的一部份，常用的組織是小腸或大腸。用腸子做膀胱主要是因為腸道夠長，彈性好。目前尚有研究用組織工程方法製造人造膀胱，還在試驗中，希望可改善目前的缺點。

擴大手術以後，膀胱容量增大，壓力就不會升太高，尿失禁、逆流會改善，最重要的是腎功能受損的機會減少。用腸道做膀胱擴大手術的缺點是會分泌黏液，造成導尿困擾。有少數還可能會產生膀胱結石。手術後，應多喝水，多導尿，改用較粗的導尿管，有時還需要定期沖洗，可減少黏液的困擾及結石的產生。雖有這些困擾，有必要時，這還是目前最常用手術。

圖片說明：

把小腸的一段打開，從膀胱後開始縫(左圖)；全部縫好後的樣子(右圖)，小腸成為袋狀

