

臀部疼痛，痛感沿着腿部一路延伸至足部，可能是坐骨神经痛的表现。（档案照）

文／庄秀慧　　图／iStock

臀部疼痛，痛感还沿着腿部一路延伸至足部，可能是坐骨神经痛的表现。出现这些症状，是否需要接受磁共振成像（MRI）检查，甚至动手术？本报《活得好》请黄廷方综合医院脊椎外科顾问医生刘志俊，解析坐骨神经痛的常见病因、治疗方式，以及微创脊术的适用情况。

坐骨神经痛 未必需开刀



刘志俊医生

刘志俊外科顾问医生说，坐骨神经痛是指从臀部沿腿部向下放射，有时甚至延伸至足部的疼痛。这种情况通常由腰椎部位的神经受到刺激或压迫引起。常见病因包括椎间盘突出，以及随年龄增长出现的腰椎管狭窄。有时，椎体移位也可能压迫神经。

患者常将坐骨神经痛描述为放射痛、烧灼痛或触电般的疼痛。

出现相关症状时，应就医查明病因。若疼痛加重、反复发作、影响睡眠或日常生活，或持续数周未见好转，应再次就诊。若新出现麻木或无力，或原有症状加重，也应尽快就医。

不过，并非所有患者都需要立即接受MRI检查。是否需要检查，取决于患者的症状、体格检查结果，以及检查结果是否会影响治疗方案。医生会根据评估，判断患者是否需要尽早接受MRI检查。



患者可别忽略腿部出现无力感的症状。

出现这些症状　须立即就医

需要特别留意的警示信号包括：新出现的排尿困难、无法控制排尿或排便、生殖器或肛门周围麻木，以及腿部出现明显或迅速加重的无力感。

出现这些情况时，应立即前往急诊科接受评估，因为这可能提示脊神经受到严重压迫。

如果背痛伴有发烧或不明原因的体重减轻，或患者有癌症病史、近期曾遭受严重外伤，也应及时就医。

坐骨神经痛或椎间盘突出患者是否都需要手术？刘志俊医生说，多数患者无需手术即可好转。神经周围的炎症可能会消退，身体也可能逐渐吸收部分突出的椎间盘组织。MRI检查显示有椎间盘突出，并不意味着患者一定需要手术。

他指出，治疗重点在于患者的症状及日常活动受限程度，而不能仅凭影像检查结果决定。

保持活动　避免长时间卧床

初步治疗通常包括讲解病情、调整活动方式、采取适当的止痛措施，以及接受物理治疗，或在专业人员指导下进行锻炼。患者应在身体能够承受的范围内保持活动，避免长时间卧床。

对于部分坐骨神经痛症状严重的患者，在受累神经周围进行注射治疗，可能有助于缓解症状。

如果经过非手术治疗后，疼痛仍严重限制日常生活，且影像检查证实存在与症状相符的病变，医生可能建议进行手术。

若出现明显或持续加重的肌肉无力，可能需要尽早手术；若神经受到严重压迫，并导致膀胱或肠道功能受损，则可能需要紧急手术。

微创手术 也需时间康复

对于适合的患者，医生可借助专用器械、显微镜或内窥镜，经较小切口到达病变部位进行手术。

这类手术有助于减少周围肌肉损伤和术中失血，并可能减轻术后疼痛，帮助患者更快恢复活动、缩短住院时间。

不过，微创手术还是有一定风险，术后也需要时间康复。

最佳治疗方案取决于具体的脊柱病变情况及患者的需求，某些病症更适合采用传统手术治疗。



患者应在身体能够承受的范围内保持活动，避免长时间卧床。

免费英语骨科健康论坛

黄廷方综合医院将于11月14日（星期六）举办免费英语骨科健康论坛，由骨科专科医生介绍骨科治疗、手术技术及术后康复护理的最新进展。

时间：早上9时至中午12时（早上8时40分开始登记）

地点：黄廷方综合医院A座1楼礼堂

报名：上网 https://for.sg/ortho-public-forum，或扫描二维码（报名截止日期为2026年11月9日，或额满即止。）