

自

動

態

式

核

心

人

工

椎

間

盤

然

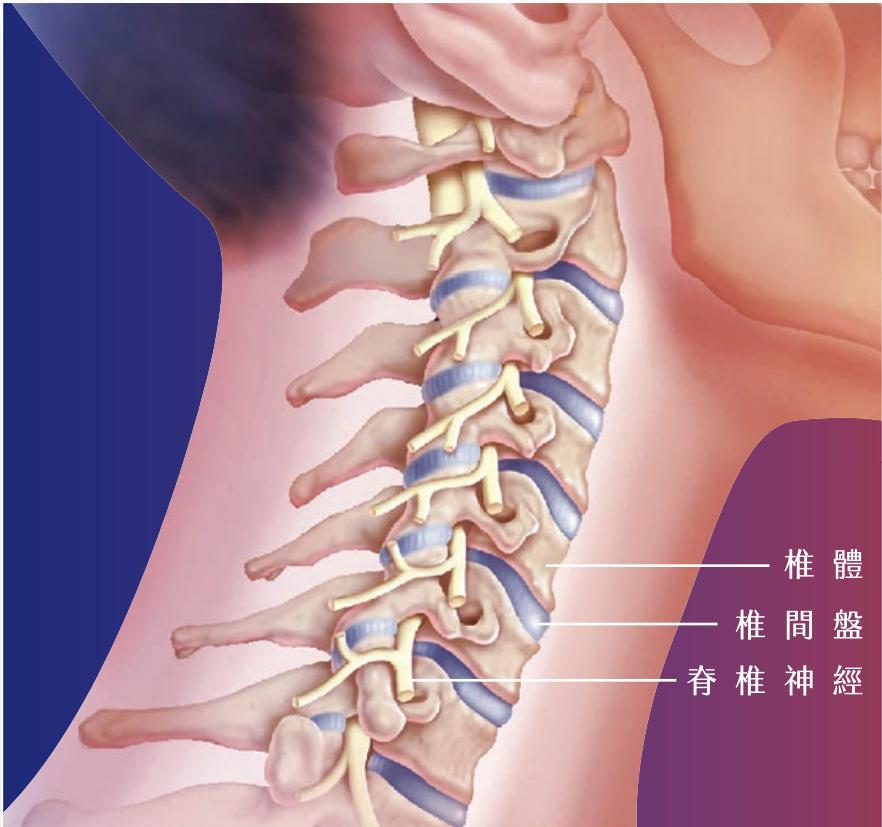
動

起

來

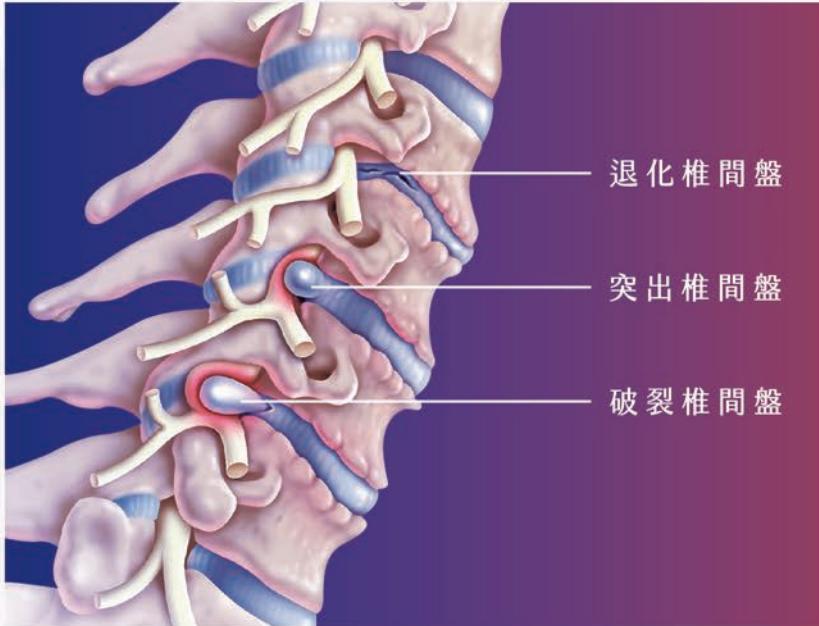
MOBILE-CORE
CERVICAL
ARTHROPLASTY





頸椎神經壓迫

頸椎椎間退化後導致中樞神經及神經跟壓迫
因此造成肩、頸、手出現酸麻的症狀



頸 椎 退 化 性 痘 變 包 含

椎間盤退化

椎間盤的水分因年齡增長而漸漸流失

導致椎間盤扁化進而壓迫到神經

椎間盤突出

大部分由於工作或是生活習慣造成纖維環變形突出

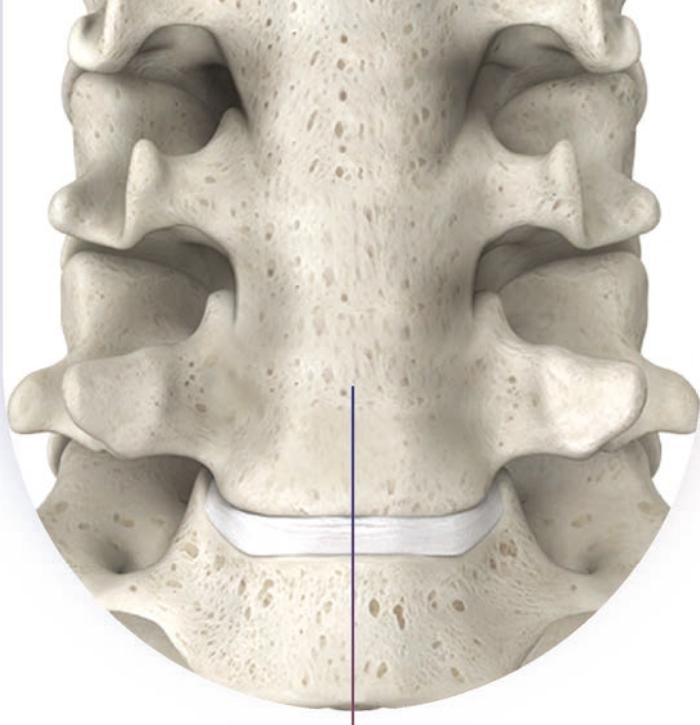
因此造成神經壓迫

椎間盤破裂

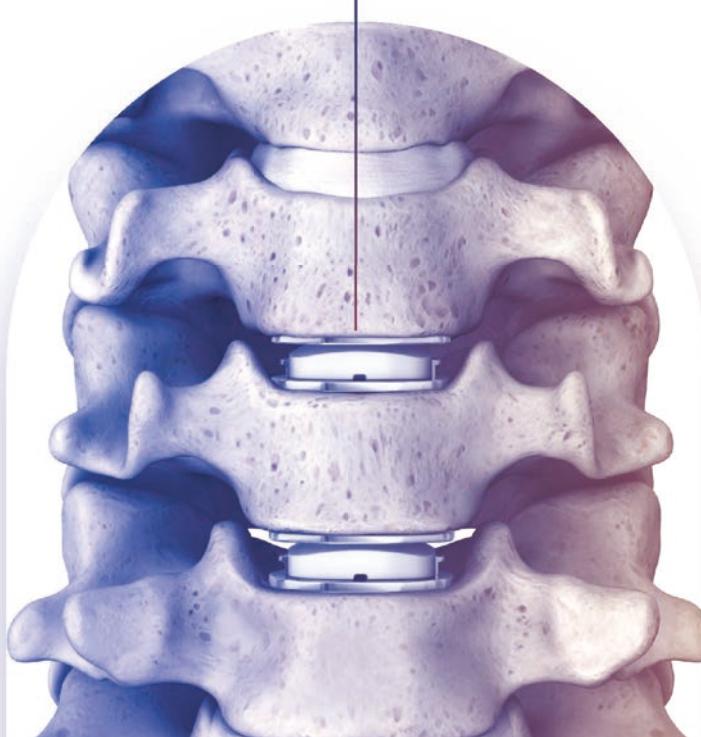
纖維環因內部壓力或外力造成本身結構減弱

而導致破裂且突出

傳 統 融 合 手 術

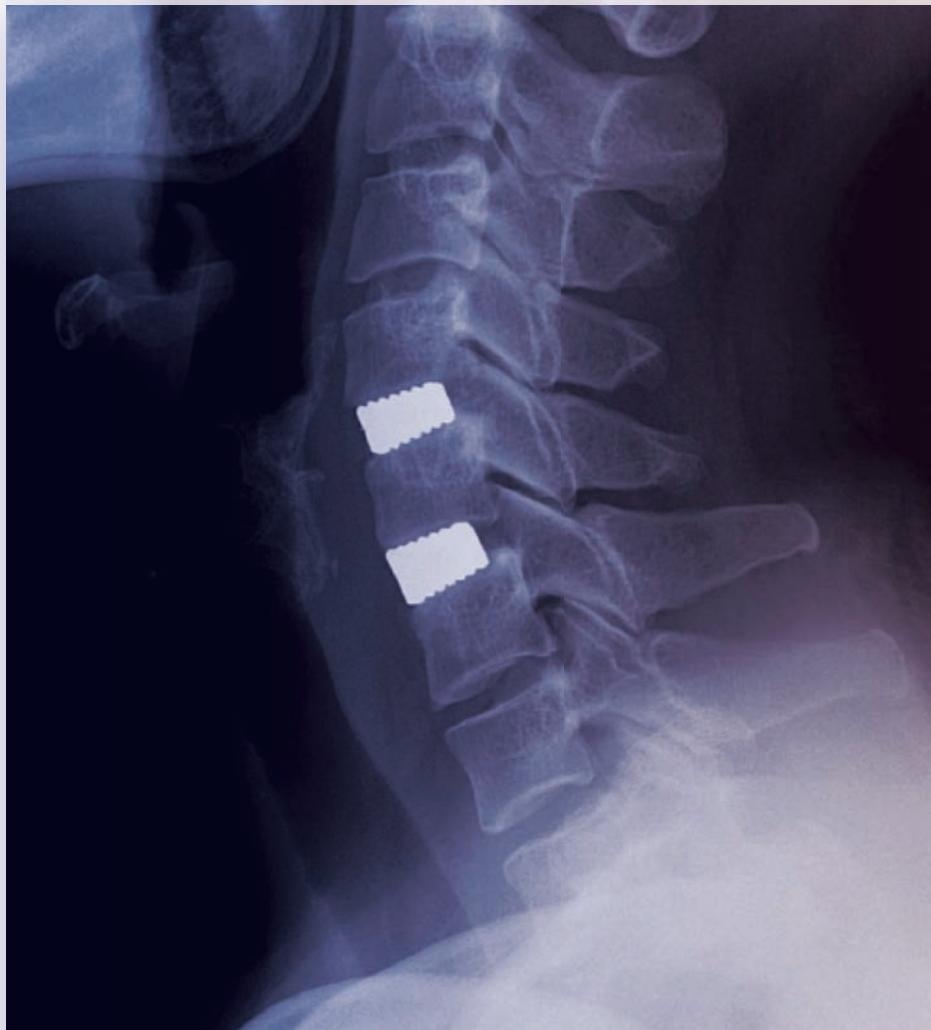


動 態 式 核 心
人 工 椎 間 盤



傳統融合手術

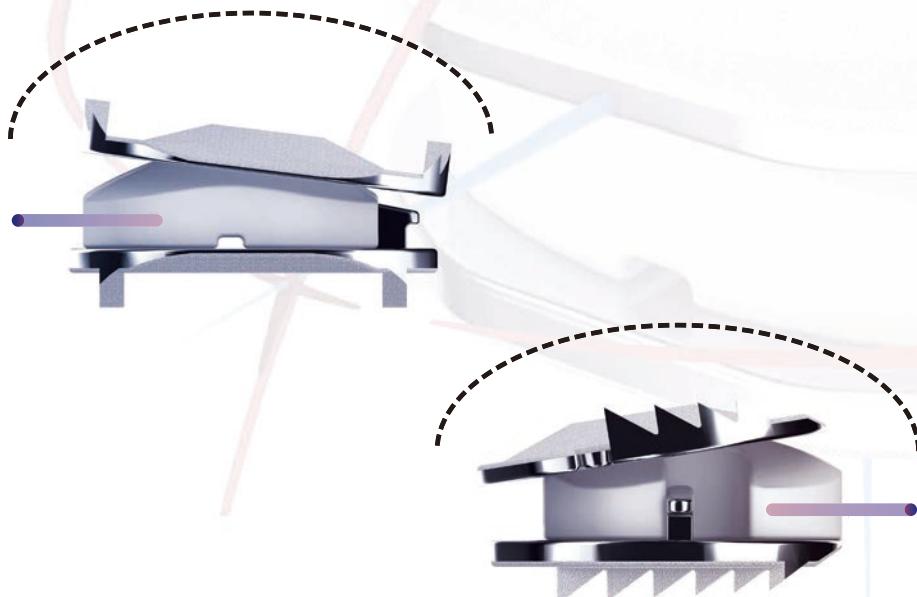
傳統方式是將上下節骨頭作融合，融合手術能解決神經壓迫問題。長期而言會增加鄰近節退化的速率，會增加再次手術的機率。



美國 FDA 認證 最新型“動態式核心”人工椎間盤

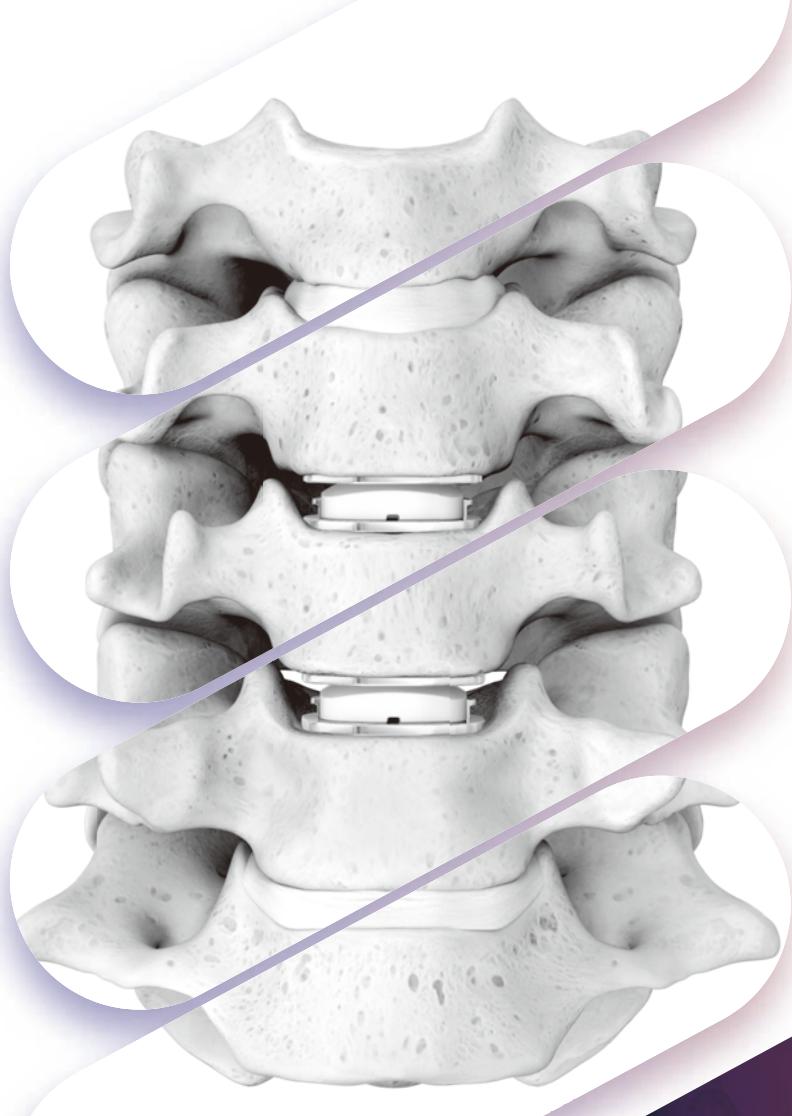
人工椎間盤主要是用來替代損壞的椎間盤
使頸部保有活動度

最新型動態式核心人工椎間盤（Mobile Core），
不只提供五向空間（5 Dimensions）活動度，還提供“前後平移活動功能”。反之“傳統固定式核心人
工椎間（盤球與碗式設計）”，無法提供平移活動之
功能。新動態式核心人工椎間盤能夠更貼近自然的活
動角度。



動 態 式 核 心 人 工 椎 間 盤



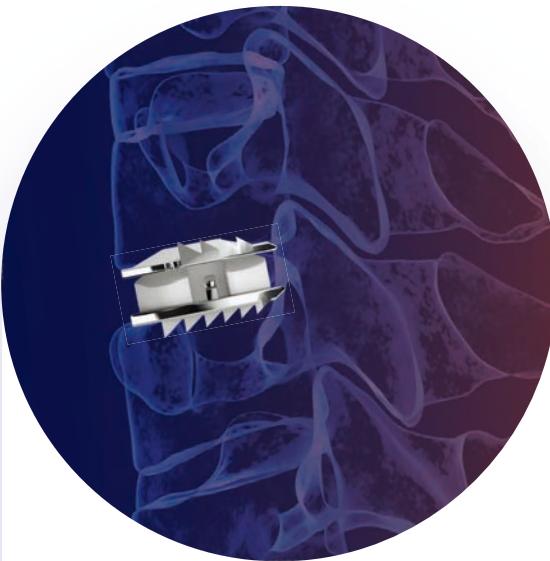


動 態 式 核 心 人 工 椎 間 盤

保留頸部活動度

相容性高

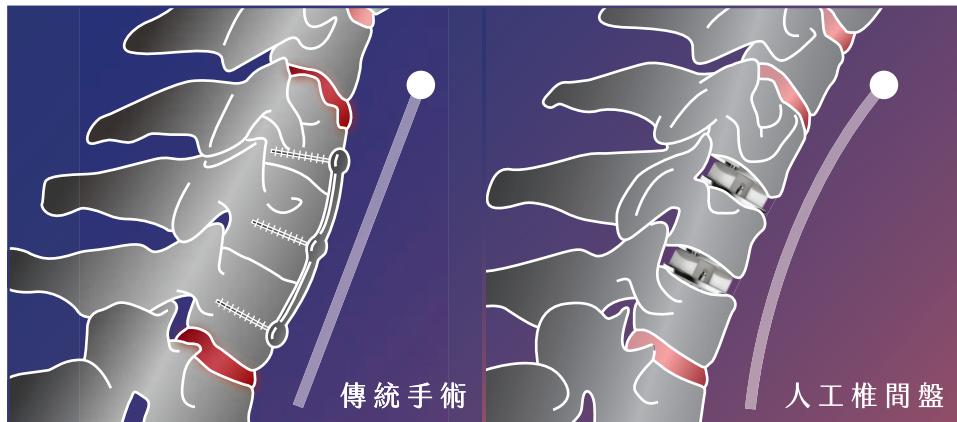
耐磨性高



優 點

1. 解除神經壓迫症狀
2. 保有頸部活動度
3. 保有頸椎自然前凸弧度
4. 減緩鄰近節退化
5. 減少住院時間

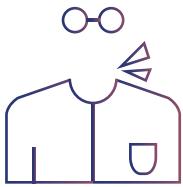
傳統手術與動態式核心人工椎間盤置換手術比較



	傳統手術	人工椎間盤
手術方式	前方導入	前方導入
症狀改善	○	○
二次手術機率	較高	較低
頸部活動度	<2度	5-10度
術後住院時間	2-4天	2天
減緩鄰近節退化	X	○
術後恢復至能工作狀態	37-67天	30-45天



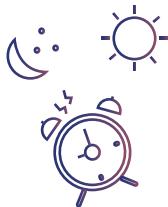
術後的照顧



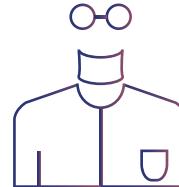
避免頸部或身體承受衝擊或撞擊



術後的恢復期間避免激烈運動



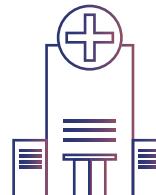
保持正常作息生活



穿戴頸椎保護套



避免吸煙



定期回診檢查及追蹤

如有任何疑問請洽詢您的主治醫生

骨哥幫你解決骨科的大小事

骨哥論壇為整合性的衛教資訊平台

綜合膝關節、髋關節以及脊椎三大關節的各層面問題



膝關節
KNEE



髋關節
HIPS



脊椎
SPINE

骨哥論壇 

www.bonebro.com



骨哥告訴你什麼

認識關節 簡單認識關節的構造以及了解如何預防關節病變

關節手術 各種關節手術方式與流程介紹

術後復健 圖文並茂的術後復健運動指南



骨哥嚴選

不定期更新衛教文章，隨時掌握骨頭最新知識



關節自我評鑑

幫助您更了解自身的狀況





骨可論壇

www.bonebro.com



ZIMMER BIOMET 台灣捷邁關心您