

椎體整型術-骨質疏鬆脊椎骨折療法

[發表醫師] : 呂才學 醫師(骨科)

[發布日期] : 2011/6/16

根據台灣對於骨質疏鬆症的研究及經驗顯示，65 歲以上台灣城市的婦女，約有 19% 婦女曾發生單節或更多節脊椎骨折；65 歲以上台灣城市的男性則有 12% 發生過脊椎骨折。

骨質疏鬆症所造成的骨折，常見的部位有近端肱骨、遠端橈骨、近端股骨及脊椎椎體。對於骨質疏鬆症的病人，由於骨頭的質地本來就較為不好，在執行骨折固定復位手術時，鋼釘的固定叫為困難，常有鋼釘脫位或骨折復位後再度變形的情況。而且，這些病人通常年齡都較大，身體狀況都較差，所以手術期間、麻醉時間都需盡量減短；手術方式需盡量簡單有效，才不致造成術後的併發症。

對於 70 歲以上停經後婦女及年邁的男性，很常發生骨質疏鬆症所造成的脊椎椎體壓迫性骨折，通常發生於第八胸椎至第二腰椎之間。病人通常只是一個彎腰或輕微地跌坐下去就會造成椎體壓迫性骨折。病患通常並沒有特殊的症狀，但是可能會造成駝背、身高變矮、背痛、胸部或腹部的疼痛和脊椎側彎；病人若是更嚴重時，在變換姿勢(如翻身)，站立及行走時，會有背痛，挺不起來的情形，而且疼痛可能延皮膚呈現一固定的不適。

脊椎骨折發生率約為每十萬人有 117 人，女性是男性的兩倍，發生脊椎骨折的婦女若未接受治療，在一年內會有 20% 的病患出現新的骨折。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。