



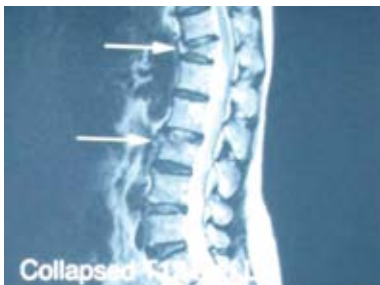
認識脊椎骨質疏鬆性骨折

67歲關女士在2016年6月因頭暈跌倒，入了政府醫院後安排照X-光，並發現胸椎第12節骨折，之後醫院並沒有安排任何治療，只是以一般觀察程序的處理手法跟進。

真實個案

到今年4月，關女士又因雙腳乏力再一次跌倒，照了X-光並沒有看到脊椎有新骨折，但之前的胸椎第12節開始有下陷及前傾的現象，這次醫生也只是給她止痛消炎藥並囑咐她回家多休息。之後關女士發覺腰痛一天比一天嚴重，無論坐着、行走、站立都無法紓緩腰痛的情況，就算服食了藥物也不能止痛。

病人5月來見筆者，由於她的病史及徵狀看來是因雙腳乏力跌倒，加上病人本身患有骨質疏鬆症而使其跌倒後脊椎骨折，經詳細檢查後決定以磁力共振作頸椎、胸椎及腰椎掃描。結果發現病人的胸椎第12節及腰椎第3節骨折，胸椎第12節尤其嚴重，出現下陷、前



■圖一

傾，亦有輕微壓向中樞神經的現象（見圖一）。嚴重的骨折令關女士的腰痛日漸加劇，筆者把病人轉介至神經外科醫生處進行針孔微創椎體成形術（Vertebroplasty）。關女士完成了這項小手術後，困擾她多時的腰痛幾乎全消失了。

椎體成形術

椎體成形術俗稱打骨水泥，是以針孔微創的手術，把人造骨粉（丙烯酸膠粘劑）注射到脊



■圖二



■圖三

椎體骨折下陷的地方，強化並鞏固因骨質疏鬆導致脆弱的骨骼，重建椎體的骨骼形狀以防止下陷前傾的骨椎進一步惡化（見圖二至四）。適合進行椎體成形術的情況包括（1）因骨折造成的持續腰背痛；（2）因嚴重骨質疏鬆致骨骼脆弱，脊骨前傾及出現駝背現象；（3）任何藥物都起不了作用。

這項小手術只須一小時的時間，病人可在術後24小時回家，不須再服止痛藥，但須服用抗骨質疏鬆藥物，來預防脊椎、盤骨或其他部位骨折及下陷。



■圖四

資料及圖片提供：彭家雄（腦神經外科醫生）www.chiro-neuro.hk

*如對脊骨神經科有任何查詢，請瀏覽www.drbackpain.com.hk/ www.drmattywong.com或致電2804 6813。