



「椎體成形術」 治椎骨折成效大增

骨質疏鬆導致骨折的情況並不罕見。在亞洲每十萬人之中，平均每年便有二百個新病例，其中男女患者比例約為一比二，停經後婦女以及長者尤為常見。針對發生於脊椎的骨折，香港大學李嘉誠醫學院自二零零零年起，利用「椎體成形術」(vertebroplasty) 替患者進行治療，除大大提升治療的成效，亦減輕骨折為患者帶來的痛楚。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
矯形及創傷外科學系
名譽臨床醫學助理教授
張偉源醫生

壓迫性骨折的成因

隨著年紀增長，我們的骨質密度會逐漸降低。當骨骼無法再支持體重而被壓扁，便會形成壓迫性骨折。停經後的婦女尤其容易出現骨質嚴重流失的問題，出現骨折的風險亦較高。骨質疏鬆的患者也可能因跌倒或搬動重物而導致骨折。

傳統療法的局限

脊椎出現壓迫性骨折的主要症狀是背痛、行動不便、甚至癱瘓，嚴重影響日常生活。過去的治疗方法以臥床休息、止痛藥物或以背架支撐等保守療法為主，治療時間大多需要數星期甚至數個月。約八成病人在接受治療後痛楚會慢慢減少。

但兩成病人在接受治療後，仍無法達到滿意的效果。當中，部分病人可能無法承受止痛藥的副作用，此外臥床時間太長，亦會加速骨質流失，令骨質疏鬆性骨折進一步惡化。以往對於這一群接受保守性治療後背痛仍未能減輕的病人，可以考慮作手術治療。手術的目的是把骨折的椎骨固定及鑄合以減輕背痛。可是手術創傷性大，年長的患者多不適宜承受這種手術的風險。

立竿見影的「椎體成形術」

反觀「椎體成形術」是一種微創性手術，通過很小的皮膚切口，在X光透視下，把注射針經椎弓根插入椎體，然後注入骨水泥。骨水泥在注入後十五分鐘便會硬化，鞏固椎體的骨折處，恢復其承重能力和強度。整個過程可在局部麻醉下進行，而且只需30分鐘至一小時便完成。病人在手術後毋須縫

針，經休息後如情況穩定，手術當日或翌日即可出院。

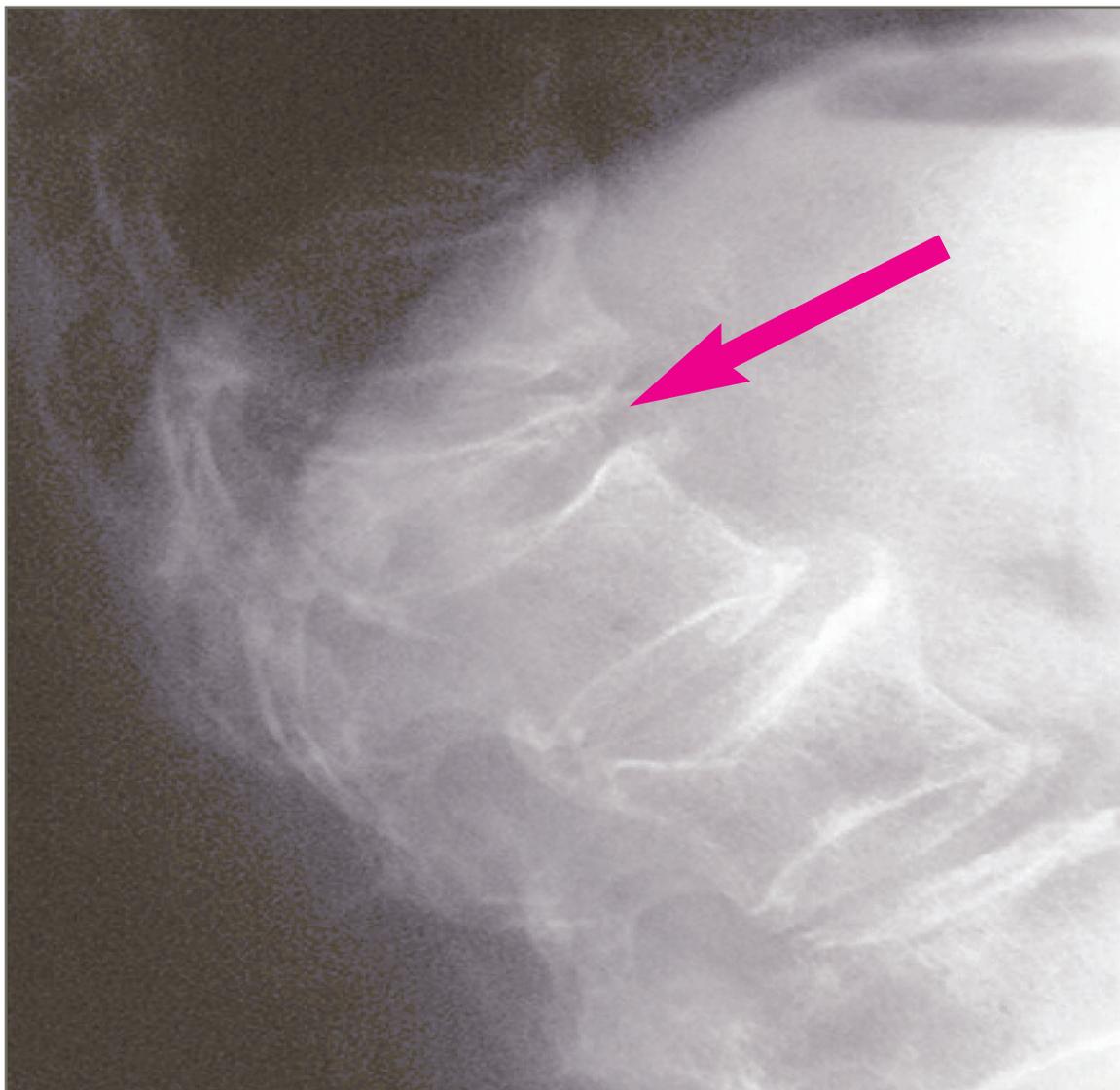
風險極低的療法

香港大學李嘉誠醫學院矯形及創傷外科學系自二零零零年起以「椎體成形術」替合共二十五個患者進行治療，八成以上患者表示效果十分理想，經過四年多的跟進，患者的情況穩定而良好。

每一種治療方法都有其危險性，「椎體成形術」當然也不例外。注射骨水泥的過程絕不能掉以輕心，因為骨水泥分量過多，可能會滲入椎管內，傷及中樞神經。此外，把注射針往椎弓根插入椎體的過程中，也有可能傷及神經線和大動脈。不過，上述這些情況並不常見，在全球進行過這種療法的個案中，大概只有百分之一機會出現類似情況，目前在香港大學亦沒有這些意外的紀錄。

值得一提的是，並非每種類型的脊椎骨折也適合接受「椎體成形術」。例如若骨折令椎骨的位置後移，壓迫著神經線而影響了患者的神經線功能。在這些情況下便不適合注射骨水泥，因為骨水泥只會令椎骨的後移加重，對神經線構成更大壓力並增加對神經線的傷害。這些患者一般都要在腰骨背面動手術，切除後移的多餘部分，再重新接合骨椎，紓緩神經線所承受的壓力。

治療椎骨壓迫性骨折的方法因不同情況而異，但可以肯定的是，疏忽治理的後果十分嚴重。隨著人口老化，患者的數字將呈上升趨勢。市民如受腰痛困擾，由於成因不一而足，故還是及早就醫為妙。



上圖為在X光透視下顯示脊椎骨折；(下圖)患者接受「椎體成形術」，骨水泥在注入後十五分鐘便會硬化，鞏固椎體的骨折處，恢復其承重能力和強度。

