

台東要聞

脊椎椎體支撐提供治療新選擇

2016-08-10



圖:馬偕骨科醫師簡愷廷

記者蕭道田 / 報導

房屋塌陷可用千斤頂扶正，若是跌倒、外傷等引起的壓迫性骨折，同樣可透過醫用千斤頂矯正補強，台東馬偕骨科醫師簡愷廷（如圖，記者蕭道田 / 攝）表示，脊椎壓迫性骨折會造成病人嚴重疼痛或產生嚴重駝背現象，因此運用醫療級千斤頂的脊椎椎體支撐系統撐開塌陷的椎體，創造空間，再灌注低溫骨水泥，提供了另一種治療選擇。

簡愷廷醫師表示，脊椎壓迫性骨折好發於骨質疏鬆、外傷、轉移性癌症的病人，主要表現為嚴重背痛，有時合併下肢無力及痠麻症狀。以往大多使用經皮脊椎整型術（俗稱灌注骨水泥）、脊椎長節骨釘螺絲固定骨融合術（俗稱打骨釘）解

決壓迫性骨折，不過，灌注骨水泥要注意骨水泥滲漏問題，而脊椎長節骨釘螺絲固定骨融合術易產生鄰近節脊椎體退化的狀況。簡愷廷醫師指出，近年引進醫療級「千斤頂」的脊椎椎體支撐系統治療壓迫性骨折，此一系統是透過微創手術的技術，將鈦合金椎體支撐架置入椎體，將塌陷的椎體撐開後，創造出空間，再灌注低溫脊椎椎體專用骨水泥，讓骨水泥的灌注不需太大的外在壓力，將骨水泥滲漏的機率降更低，也達到椎體矯形及疼痛快速改善的目標。他說，術後病人當天疼痛即可獲得改善，且術後當晚或隔天即可下床活動。

簡愷廷醫師說，根據統計，脊椎壓迫性骨折多為以車禍、跌倒及高處墜落等，且年紀越大，骨質密度越低，尤其六十五歲以上銀髮族更容易發生，其中女性發生比例約為二成，男性約為一成三，但卻只有不到五%接受治療，但骨折部位出現在脊椎中段，就是第十一、第十二胸椎，或第一、第二腰椎，將可能使脊椎前傾或側歪而駝背，更會影響日常生活，須盡速就醫治療。