

首頁 > 報紙 > 生活

脊椎壓迫性骨折 微創千斤頂救治

2014-12-06

記者林惠琴/台北報導

62歲江太太出門運動,為撿拾突然被風吹走的手帕,不慎跌坐地上,脊椎立刻劇痛,眼淚直飆,在家躺了3天未改善,就醫後才發現是壓迫性骨折。



醫師利用微創千斤頂治療江太太的骨折,圖為模型。(記者林惠琴攝)

醫師利用「微創千斤頂復位術」治療,也就是用千斤頂扶正傾斜房子的概念,讓患者不用鋼釘也能挺直走路!

台北醫學大學附設醫院神經損傷及再生研究中心主任蔣永孝表示,傳統脊椎骨折多利用顯微復位術,在骨折部位上下方,各找1至2節椎體,左右各打2支或先灌入骨水泥再打鋼釘固定,不只傷害其他健康骨骼,脊椎靈活度也會因為被釘牢,大幅喪失靈活度,可能難再彎腰。

至於脊椎骨折微創千斤頂復位術,蔣永孝指出,主要在背後穿刺2個對稱、0.5公分的小傷口,插進2根導引針達受傷部位,再各置入一個微型千斤頂,撐高塌陷椎體,灌入骨水泥,取出導引針即可。

台灣每年約新增15萬例

手術過程僅約一小時,待患者麻藥退掉,通常隔天就可辦理出院。自前年底迄今,北醫已收治 33件個案,此療法傷口小、復原快,改善效果也明顯,但醫材須自費,粉碎性骨折患者較不適 用。

蔣永孝強調,台灣每年約新增**15**萬名脊椎壓迫性骨折個案,以老年人居多,患者通常會有劇烈疼痛、駝背、走路不便症狀,或是因不良於行而併發陽胃道、泌尿道症狀,嚴重甚至造成死亡,但僅不到**5%**立即接受治療。

蔣永孝指出, 脊椎壓迫性骨折成因以意外居多, 包括車禍、跌倒、高處墜落等。年紀越大骨質密度越低, 嚴重骨質疏鬆者用力咳嗽都可能咳出骨折。

若受傷部位出現在脊椎中段,也就是第11、12胸椎,或是第1、2腰椎,脊椎會前傾或側歪而駝 背,除了椎心劇痛,更會影響日常生活作息,必須就醫治療。

自由時報版權所有不得轉載 © 2018 The Liberty Times. All Rights Reserved.