

認識骨質疏鬆和脊椎壓迫性骨折及案例分享

日前神經外科門診來了一位八十多歲的李奶奶，彎腰時因為咳嗽後突然嚴重的背痛導致無法行走，家屬帶來門診求診經檢查後發現“骨質疏鬆”導致第十二“胸椎壓迫性骨折”，經建議後接受「灌骨水泥手術」（註一），隔日病患即能下床行走，疼痛大大減緩，出院後建議後續骨質疏鬆治療及追蹤。

註一：「灌骨水泥」是俗稱，醫學名詞是椎體成型術(vertebroplasty)。藉由骨水泥，填充脊椎壓迫性骨折。經研究調查，患者在接受椎體成型術後，可以減輕約七成以上的疼痛，治療後短時間內即可下床行走。

「骨質疏鬆症」是一種沈默的疾病，大多沒有明顯的症狀，人的骨量大約在 20 歲至 30 歲會達到最高峰，之後骨量逐漸減少，停經後婦女、卵巢切除或 45 歲之前提前更年期的女性，因為荷爾蒙變化也要特別注意自身骨骼健康。若父母曾發生過骨折，尤其是髖骨骨折，則個人罹患骨質疏鬆症的風險也會提高，且曾發生過骨鬆性骨折的病人，其發生第二次骨折的機率，是未曾發生過骨折的人兩倍，另外服用類固醇藥物者其骨骼亦會變得脆弱。如果骨流失過多，使得原本緻密的骨骼形成許多孔隙，呈現中空疏鬆的現象，使得骨骼變脆、變弱。有些中高齡患者，可能只有出現身高變矮、駝背的外觀變化，這些患者平常不會覺察到它的存在，大多不以為意，但是只要一個意外跌倒，突然過猛外力，如咳嗽或彎腰搬運物品，就可能造成骨折。對於骨鬆高風險者，可詢問神經外科、骨科、新陳代謝科或婦產科醫師進行骨鬆檢查及治療建議。