

經皮椎骨體成形術

患者須知

簡介

- 椎骨成形術是用經皮穿刺的方法向有骨折的椎體中注入骨接合劑(多甲基甲基丙烯酸酯—PMMA)。
- 椎骨骨折造成的疼痛，可給患者及其家屬帶來極大的負擔。由骨質疏鬆、轉移腫瘤、血管瘤等造成的壓迫性椎骨骨折引起的疼痛，患者的活動能力，脊柱的穩定性都可通過椎體成形術得到改善。
- 近期研究顯示，經皮椎體成形術在鎮痛方面的有效率達 70-90%。
- 沒有併發症的患者，只需要住院觀察幾天。
- 此手術主要由受過介入放射學專業培訓的放射科醫生在放射科進行操作。

流程

- 手術前，需要進行 X 光或 CT 檢查以確定位置。還需進行必要的神經學檢查。
- 手術前會給予抗生素注射。
- 患者俯臥。在放射成像系統的引導下，確定穿刺位置。局部麻醉後，插入穿刺針（2-3mm 直徑）。然後將骨接合劑和增強顯影物料(如鋇微粒)注入塌陷的椎體中。
- 如患者感到痛楚，可接受止痛藥注射。
- 全過程需要 1-2 個小時（和需要治療的椎體數量有關）。
- 手術後需進行生命體徵（如血壓、脈搏等）監控。如果生命體徵正常，可以恢復飲食。

可能發生的併發症

併發症發生率都很低（低於 10%）。大部份併發症為輕微及短暫性的。

嚴重併發症：

- 骨接合劑流入椎管，引致脊髓被壓迫(0.4%)或神經根被壓迫(1.7%)。可引起癱瘓或神經麻木，病人或需要接受緊急外科手術以解決壓迫。
- 肺動脈栓塞(0.2%)。
- 感染(罕見)。
- 手術死亡率(罕見)。

輕微併發症：

- 短暫性骨痛加劇、發熱(一般於 24 小時解除)。
- 神經根因刺激而引致痛楚：有骨質疏鬆病人有少於 5%病發率。
- 穿刺道出血(罕見)。
- 肋骨骨折(罕見)。

- 血壓增高。
- 非離子性碘造影劑引起的不良反應發生率低於 0.7%。非離子性造影劑引起的死亡率低於 1/250,000。

聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 年編寫。版本 2.0