



臺南市立

安南醫院

委託中國醫藥大學興建經營

AN NAN HOSPITAL · CHINA MEDICAL UNIVERSITY

# 對於脊椎壓迫性骨折，我的選擇 有哪些？

姓 名：  
病歷號：

主治醫師：  
日期：

## 前言

當醫師診斷您有脊椎壓迫性骨折，醫師可能與您討論是否手術治療以幫助您緩解疼痛。本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，您可以經由與醫療人員討論後，跟著我們的步驟，來思考您擔心以及在意的問題，選擇出最適合自己的治療方式。

## 適用對象 / 適用狀況

適用對象 / 適用狀況：  
嚴重背痛，經診斷為脊椎壓迫性骨折。

## 疾病或健康議題介紹

- ① 隨著台灣邁入高齡社會，骨質疏鬆患者也日益增加，65歲以上的老年人，因骨質疏鬆症所引起的脊椎壓迫性骨折平均發生率為18.1%，若當突然一個外力或重力下，在脊椎椎體的地方，產生上下變形的骨折，即所謂的壓迫性骨折。病患常會抱怨嚴重的背痛，通常痛點會靠近骨折處，最常見的骨折好發部位為胸腰椎交界處，也就是中下背處。如果不早期發現、早期治療，椎體骨折變嚴重，可能會造成神經脊髓的壓迫，產生腳麻、無力、走路不穩，甚至大小便失禁的問題，通常醫療團隊會用藥物和特殊類型的背支架治療脊椎壓迫性骨折，但有些人則需要手術來加強脊椎骨和脊柱的穩定度及幫助疼痛控制。





## 醫療選項介紹：

### ■ 非手術治療

- 1.止痛藥：如非類固醇類抗發炎藥，但長期的藥物治療可能造成腸胃道潰瘍和腎臟病變。
- 2.背支架：依骨折位置與型態選用不同類型的背支架來支撐您的脊椎骨。
- 3.臥床休息:臥床休息與背架保護也許能緩解疼痛直到骨折癒合，但長時間的臥床可能出現各種併發症。

■ **手術治療:**椎體成形術(注射骨水泥):  
醫師會在影像導引下使用骨穿刺針插入骨折的椎體中注射骨水泥；若是位移和嚴重變形的骨折就需要做脊椎內固定手術(俗稱打骨釘)，以上能緩解疼痛的效率為70-90%、穩定骨骼並提高活動能力，但常見之手術後併發症為骨水泥滲漏、神經根受損及相關併發症等，其可能發生率低於10%。





## 醫療選項介紹：

您目前比較想要選擇的方式是：

- 非手術治療(保守治療)
- 椎體成形術(注射骨水泥)
- 脊椎內固定手術(俗稱打骨釘)
- 我還不確定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

### 步驟一、選項的比較

考量因素	選項 非手術治療 (保守治療)	椎體成形手術 (注射骨水泥)	脊椎內固定手術 (俗稱打骨釘)
優點	1.無侵入性。 2.可以避免手術產生的風險。	1.可以快速緩解疼痛，降低長時間臥床風險，可早日恢復日常活動。 2.傷口小，恢復快。	1.穩固不穩定的骨節並矯正變形。 2.另有微創骨釘可選擇，傷口較小。
缺點/風險	1.因需要臥床休息，易造成肺部感染、泌尿道感染及褥瘡等。 2.疼痛時間長(2-3個月)。 3.止痛藥物的副作用，影響腸胃道、肝腎功能。	1.麻醉風險。 2.手術部位感染。 3.骨水泥滲漏(可能發生率為低於10%)及相關併發症。	1. 麻醉風險。 2.手術部位感染。 3.傳統脊椎內固定手術傷口較大、骨骼肌肉破壞較多、較痛。
疼痛緩解程度(以10分計)	隨著骨折癒合，由10分下降至3分。	術後可以快速緩解，由10分下降至2分。	術後傷口較大，由10分下降至4分。
恢復期	2-3個月	3天	3-5天
價格	健保	健保申請或自費使用	健保申請或自費使用(微創手術另計)



## 醫療選項介紹：

步驟二「我考量的因素以及在意的程度？」

1分代表不在意；5分代表非常在意

在意程度 考量因素	在意程度				
	完全不在意				非常在意
	1	2	3	4	5
疼痛的改善					
復原程度					
醫療費用					
副作用及風險					

步驟三「對於上面提供的資訊,您是否已經了解呢?請試著回答下列問題」

1.椎體成形術，可以有效的改善疼痛程度？

是 否 我不清楚

2.如果臥床休息就不會痛，可以一直吃止痛藥、臥床休息就好？

是 否 我不清楚

3.接受手術治療，可以早日恢復日常生活，避免造成相關合併症？

是 否 我不清楚

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？我的決定選擇(下列擇一):

非手術治療(保守治療)

椎體成形術(注射骨水泥)

脊椎內固定手術(俗稱打骨釘)

目前我還無法確定,原因:

對於以上的治療方式,我想要再進一步瞭解更多,我的問題有: