



簡介

1. 椎骨體成形術 是用經皮穿刺的方法向有骨折的椎骨體中注入骨接合劑（多甲基甲基丙烯酸酯—PMMA）。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、活動障礙、脊柱不穩，都可得到改善。
2. 椎骨骨折造成的疼痛，可給患者及其家屬帶來極大的負擔。近期研究顯示，本手術在**鎮痛**的有效率達 70 至 90%。

手術 / 程序過程

1. 治療將在局部麻醉下無菌進行。
2. 治療過程中，患者的生命體徵(包括血壓，脈搏和血氧含量等) 將會被密切監察。
3. 患者俯臥檢查床上，在影像監視系統的引導下確定穿刺位置；局部麻醉後，插入穿刺針。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。
4. 如患者感到痛楚，可接受止痛藥注射。
5. 全過程需要 1-2 個小時（視乎需要治療的椎體數量）。
6. 手術後需進行生命體徵（如血壓、脈搏等）監控。如果體徵正常，可按照醫囑恢復飲食。
7. 沒有嚴重併發症的患者，觀察幾天後即可出院。

手術 / 程序前須知

1. 病人需簽署同意書。
2. 因檢查涉及高劑量輻射，女性病者如懷疑或已經懷孕，切記在檢查前通知放射診斷部職員。如有需要，可在檢查前進行驗孕檢查或將檢查改期。
3. 在檢查前四小時禁食。
4. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
5. 預先靜脈點滴。

風險及併發症

併發症發生率都很低（低於 10%）。包括：

1. 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。
2. 肺動脈栓塞 (0.2%)。
3. 感染 (罕見)。
4. 疼痛加劇。
5. 神經根病 (原骨折因骨質疏鬆引起) - 少於 5%。
6. 刺道出血 (罕見)。
7. 肋骨骨折 (罕見)。
8. 死亡 (罕見)。

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

香港介入放射醫學會病人資料單張：經皮椎骨體成形術 (2010)