

# 经皮椎骨体成形术

## 患者须知

### 简介

- 椎骨成形术是用经皮穿刺的方法向有骨折的椎体中注入骨接合剂(多甲基甲基丙烯酸酯—PMMA)。
- 椎骨骨折造成的疼痛，可给患者及其家属带来极大的负担。由骨质疏松、转移肿瘤、血管瘤等造成的压迫性椎骨骨折引起的疼痛，患者的活动能力，脊柱的稳定性都可通过椎体成形术得到改善。
- 近期研究显示，经皮椎体成形术在镇痛方面的有效率达 70-90%。
- 没有并发症的患者，只需要住院观察几天。
- 此手术主要由受过介入放射学专业培训的放射科医生在放射科进行操作。

### 流程

- 手术前，需要进行 X 光或 CT 检查以确定位置。还需进行必要的神经学检查。
- 手术前会给予抗生素注射。
- 患者俯卧。在放射成像系统的引导下，确定穿刺位置。局部麻醉后，插入穿刺针（2-3mm 直径）。然后将骨接合剂和增强显影物料(如钡微粒)注入塌陷的椎体中。
- 如患者感到痛楚，可接受止痛药注射。
- 全过程需要 1-2 个小时（和需要治疗的椎体数量有关）。
- 手术后需进行生命体征（如血压、脉搏等）监控。如果生命体征正常，可以恢复饮食。

### 可能发生的并发症

并发症发生率都很低（低于 10%）。大部份并发症为轻微及短暂性的。

严重并发症：

- 骨接合剂流入椎管，引致脊髓被压迫(0.4%)或神经根被压迫(1.7%)。可引起瘫痪或神经麻木，病人或需要接受紧急外科手术以解决压迫。
- 肺动脉栓塞(0.2%)。
- 感染(罕见)。
- 手术死亡率(罕见)。

轻微并发症：

- 短暂性骨痛加剧、发热(一般于 24 小时解除)。
- 神经根因刺激而引致痛楚：有骨质疏松病人有少于 5%病发率。
- 穿刺道出血(罕见)。

- 肋骨骨折(罕见)。
- 血压增高。
- 非离子性碘造影剂引起的不良反应发生率低于 0.7%。非离子性造影剂引起的死亡率低于 1/250,000。

## 声明

本患者须知单张由香港介入放射科医学会编写。本单张的主要作用是提供病人及家属一般须知的数据，并未能全面包括这项介入手术的所有数据，亦并非向阁下提供任何建议或医疗意见。阁下不应依赖本单张的任何资料去作出任何决定或行动。香港介入放射科医学会不会负责任何因利用这病人须知单张而引起之后果及法律责任。在编写单张过程中，负责人员已尽量将最新及准确之资料包括在内。但随着新的医疗研究结果公布及技术发展，单张内的资料未必能反映最新情况。病人及家属应向你们的主诊医生询问有关这项介入手术的一切疑问。

2010 年编写。版本 2.0