骨科部

主治醫師 宋玉祥

學經歷 國防醫學院醫學系
中山大學醫務管理研究所碩士
高雄榮總急診外傷科及骨科部主治醫師
高雄榮總台南分院骨折創傷科主任
教育部部定講師

專　長 骨折創傷
脊椎疾患

脊椎骨折與微創骨釘固定

脊椎台語又稱為「龍骨」，可見得在人體中佔有很重要的角色。任何人想要直立起來活動，都需要穩定的脊椎撐起全身的重量，正所謂萬丈高樓平地起，就算是台北101那樣的摩天大樓，也需要穩固的鋼架才能高聳入雲。脊椎骨在人體的骨骼中，雖然從頸椎到尾椎形狀不一，但卻又彼此巧妙地和上下相鄰節段連結，裡面又有神經管保護我們重要的脊椎神經，可以說是充滿力學巧思的精緻工藝。

也因此一旦發生脊椎骨折，常常會令人痛到只能臥床休息，無法起身活動，往往需要家人照顧陪伴，嚴重者甚至造成神經損傷等終身後遺症。尤其青壯年發生的脊椎骨折通常來自高能量的傷害，如車禍或是高處墜樓等，這類型的脊椎骨折不同於老人家骨質疏鬆跌倒後造成的壓迫性骨折，通常是更嚴重的爆裂性骨折或橫斷性骨折。也因此治療方式也不能只單純用骨水泥填補裂縫，而必須考慮整體脊椎骨架的穩定度和抗壓性，重建龍骨穩固的結構，所以常需要置入骨釘和連結桿固定，如同水泥也需要鋼筋的支撐一樣。

以往置入鋼釘的傳統手術方式是開放性的大傷口，必須將脊椎後側負責抬頭挺胸的核心肌肉剝離破壞才能看到脊椎骨，對骨頭旁邊的軟組織有一定程度的影響，尤其長節段的固定必須以更大的傷口處理。如今拜醫療科技的進步所賜，現在脊椎骨折也能以微創手術進行固定，在適當地擺位之下，配合移動式X光機或導航影像系統，進行精準的定位，經由皮膚穿刺的小傷口，將微創骨釘置入安全的位置，再用特殊設計的器械將連結桿結合，重建脊柱穩定的架構。相較於傳統手術而言，微創骨釘固定的手術方式傷口較小、失血較少、手術時間較短、恢復時間較快，最重要的是保留背部核心肌群的完整，減少日後慢性腰痠背痛的機會。

青壯年脊椎骨折常會造成勞動力減損，影響經濟收入和生計，經由適當的治療方式可以及早回復活動，避免長期失能。其實最重要的還是傷害預防，避免不可逆的傷害造成終身的遺憾，有一副穩健的龍骨，才有彩色的人生！