

內科部研究論文摘要

姓名	張瑞月
論文集編號	6837
論文中文名稱	聚甲基丙烯酸甲酯骨水泥滲漏，誘發下腔靜脈血栓形成之血管內超音波和多探測器電腦斷層掃描影像
600-800 字中文通俗短文	<p>骨水泥廣泛使用在椎體成形術，來重建脊椎穩定度，緩解疼痛。骨水泥滲漏是椎體成形術的常見併發症。水泥滲漏到椎體外的發生率佔 13.7% 至 73%。骨水泥可能會滲入骨折間隙、椎管、椎間孔、椎間盤、椎旁靜脈叢、穿刺針道。小劑量水泥滲漏不會引起臨床症狀，並且不需要治療。嚴重併發症發生於滲漏到椎管或椎旁靜脈叢。由於脊柱是高度血管化的，有許多無瓣骨內椎靜脈，骨水泥通過靜脈引流到下腔靜脈，並移行至心臟、肺動脈，可能造成下腔靜脈血栓、心臟損傷、肺栓塞、休克等併發症。</p> <p>一名 68 歲女性，有腰椎退化性疾病，L2-5 椎間盤突出造成雙側神經根病變，住院做腰椎椎體成形術，實施神經減壓手術，合併脊椎融合骨釘固定術，經由骨釘注射骨水泥。術後 6 個月，出現雙腿腫脹，多探測器電腦斷層掃描顯示下腔靜脈血栓阻塞、雙下肢靜脈血栓，血管內超音波顯示骨水泥在下腔靜脈中，造成血栓。我們執行了經皮腔內血管成形術，包括機械取栓術、血栓抽吸術、氣球擴張術等，合併溶栓藥物、抗凝劑治療，病人雙腿腫脹改善。出院後，我們開了長期口服抗凝劑。13 個月後，追蹤多探測器電腦斷層掃描，顯示下腔靜脈通暢。本文是第一個發表血管內超音波顯示骨水泥滲漏在下腔靜脈中之影像。病人接受椎體成形術，注射骨水泥後，若有雙腿腫脹，應檢查是否有下腔靜脈血栓，及早做治療。</p>
相關訊息已發表於	Circulation Cardiovascular Imaging. 2023 Feb;16(2):e014527.