

经皮椎体后凸成形术并发症的预防及处理(PDF) 分享到:

《第三军医大学学报》[ISSN:1000-5404/CN:51-1095/R] 卷: 36 期数: 2014年第06期 页码: 610-613 栏目: 短篇论著 出版日期: 2014-03-30

作者: [蒲俊刚](#); [范伟力](#); [刘鹏](#); [赵建华](#)
第三军医大学大坪医院野战外科研究所脊柱外科

关键词: [经皮椎体后凸成形术](#); [压缩性骨折](#); [并发症](#)

分类号: R619; R681.5; R687.3

文献标志码: A

摘要: 目的 探讨经皮穿刺椎体后凸成形手术(percutaneous kyphoplasty, PKP) 常见并发症的防治方案。 方法 回顾性分析我科2010年1月至2013年5月行PKP治疗脊柱压缩性骨折98例(121个椎体)患者临床资料,全部采用单侧椎弓根穿刺入路,单个椎体骨水泥注射量为3.5~7.0 mL。比较术中采用不同内倾角及穿刺点发生穿刺损伤的风险,分析穿刺针尖端是否过椎体中线与术后疼痛缓解的相关性,比较骨水泥呈稀薄和粘稠期注入时骨水泥弥散及渗漏的情况,以及骨水泥注射剂量、速度、力度、方向不同发生骨水泥渗漏的情况。 结果 随访3~24个月,治疗后12 h至最终随访时目测类比疼痛评分(visual analog scale,VAS)均较术前明显降低。患者胸、腰背部疼痛症状均有缓解。其中8例发生不同程度的骨水泥渗漏,1例穿刺损伤硬脊膜,1例暂时性的血压下降,1例骨水泥进入皮下软组织,1例半年后发生临近椎体骨折,未发生感染、肺栓塞,无穿刺损伤神经、脊髓及椎体前方血管等并发症。 结论 PKP治疗脊柱压缩性骨折安全可靠,能有效缓解临床症状。严格的适应证、仔细的术前评估、规范的术中操作及术后继续治疗是防止手术并发症的关键。

参考文献/REFERENCES:

蒲俊刚,范伟力,刘鹏,等.经皮椎体后凸成形术并发症的预防及处理[J].第三军医大学学报,2014,36(6):610-613.

相似文献/REFERENCES:

[1]张峥,张建党,邹德威,等.球囊扩张-椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折并发骨水泥渗漏分析[J].第三军医大学学报,2011,33(18):1980.

Zhang Zheng,Zhang Jiandang,Zou Dewei,et al.Cement leakage in patients with osteoporotic vertebral compression fractures treated by percutaneous balloon kyphoplasty[J].J Third Mil Med Univ,2011,33(06):1980.

更新日期/Last Update: 2014-03-14

导航/NAVIGATE

[本期目录/Table of Contents](#)

[下一篇/Next Article](#)

[上一篇/Previous Article](#)

工具/TOOLS

[引用本文的文章/References](#)

[下载 PDF/Download PDF\(659KB\)](#)

[立即打印本文/Print Now](#)

[查看/发表评论/Comments](#)

[导出](#)

统计/STATISTICS

[摘要浏览/Viewed](#) 63

[全文下载/Downloads](#) 34

[评论/Comments](#)

[RSS](#) [XML](#)