

關於名列老人殺手之一的「髌部骨折」，不可不知的二三事



老年人髌部骨折，90%以上因跌倒引起，且年紀越大，跌倒及發生骨折的機率越高。隨著年齡的增加，老年人會因感覺統合能力降低、肌力衰減、肌肉協調度下降，導致平衡感變差，再加上本身如有中風、心血管等內科疾病，或是視力變差、失智和安眠鎮靜藥物等使用，都是造成容易跌倒的因素。

「髌部骨折」是下肢股骨的頸部、股骨轉子間或股骨轉子下等處的骨折，股骨是人體骨骼中最粗最大的骨頭，年輕人發生股骨骨折需要非常強大的外力，如車禍或從高處墜落；但隨年齡增加，鈣質的流失，加上骨小樑被吸收後變得又小又稀疏，使得老年人的骨骼變得脆弱，也就是所謂的骨質疏鬆，因此輕微的跌坐在地就容易造成髌部骨折。而除了預防骨質疏鬆，注重居家環境安全、內科疾病治療、加強失智老人照護，減少跌倒的危險，也都是預防髌部骨折的黃金原則。



根據研究資料顯示，髌部骨折後一年內的死亡率高達 20~30%，髌部骨折甚至被稱為老人殺手，雖然髌部骨折並非造成死亡的直接原因，病人死亡是因為長期臥床引起併發症，如瘡瘍、肺炎、褥瘡、泌尿道感染、下肢靜脈栓塞等。如採取保守治療不開刀，這些老年患者會因為疼痛臥床 2~3 個月，即便之後疼痛改善，仍有七成老年人面臨到長期臥床的問題。因此，髌部骨折最好的治療方式為盡早進行手術，依骨折形態可選擇使用鋼釘固定或人工髌關節置換，讓病人早日下床活動，避免併發症的發生。【圖：萬芳醫院骨科醫師張惟淳】

髌部發生骨折會感到髌部疼痛、患肢無法負重、甚至跌坐在地無法自行爬起，躺在床上患肢會呈現變短及外翻的姿勢。骨折後不僅會造成日常活動的功能障礙，最嚴重甚至會威脅到生命。有許多家屬認為在單純骨折的情況下，長輩年紀大開刀風險高，因此向醫師提出不開刀治療，針對上肢骨折，此為正確的觀點；在髌部骨折卻不盡然，許多時候治療不僅是根據骨折的嚴重程度，病人對功能的需求更是決定如何治療的關鍵。（文/張惟淳，萬芳醫院骨科主治醫師）