

一、脊椎壓迫性骨折的症狀：

1. 背痛：背痛的程度是因人而異，輕者不影響日常之工作，重者甚至背部劇痛無法坐或站立，必須要臥床休息。
2. 駝背：骨折最好發的部位是在胸腰椎交界處也就是背部最下方的肋骨附近，腰椎的骨折常常會造成腰駝。

二、脊椎壓迫性骨折的鑑別診斷和檢查：

1. 醫師臨床問診。
2. 神經學檢查以確定有無神經症狀。
3. 胸腰椎 X 光檢查以確認脊椎的排列及完整性。
4. 骨質密度檢查以確認骨質疏鬆的嚴重度。
5. MRI 核磁共振確定骨折的嚴重度及早期壓迫性骨折。

三、脊椎壓迫性骨折的治療方法：

1. 保守治療

- (1) 當壓迫性骨折發生時，在急性期多臥床休息或使用對抗骨質疏鬆的藥物加上非類固醇類的止痛藥來緩解疼痛，但長期的藥物治療容易造成十二指腸或胃潰瘍和腎臟病變。
- (2) 背架的使用，固定脊椎降低關節的活動度，以避免運動時的劇烈疼痛，而達到止痛的目的。醫師會視病人骨折的位置建議不同高度的背架，一般說來只要病人坐起或站起便需穿上背架，正常情況下需穿上三個月來確保骨頭復原。
- (3) 保守治療時間大多需要數星期甚至數個月，有的仍無法達到滿意的效果，有的無法忍受止痛藥的副作用，而且臥床時間太長更會加速骨質流失導致更厲害的骨質疏鬆性骨折。

2. 外科治療

傳統手術治療的方法包括神經減壓手術或合併自體或異體骨骼移植的椎骨融合手術，手術時間較久，創傷較大而且癒合時間長，病人若合併有嚴重的內科疾病常無法承受此傳統手術，此外傳統手術將鋼釘架在疏鬆的骨骼上，就像把房子蓋在沙灘上不會穩固，容易有併發症產生，因此需加上骨移植或骨骼代用品來強化及維持骨折椎體的穩定性。當然自體移植骨的效果最好，但缺點是常需要多開一處傷口及犧牲正常的骨骼，而且取骨處常會酸痛；異體骨移植則須擔心移植骨被吸收及感染的問題。