

序

骨質疏鬆症防治專刊 用「心」顧骨



中山醫學大學附設醫院於民國108年初在黃建寧總院長帶領下，成立骨質疏鬆症防治中心，於同年起每月召開骨鬆會議，並招募骨質疏鬆個案師作為病人的溝通橋樑，寄望骨鬆防治中心的成立能整合骨質疏鬆症的高風險族群或共病科別一起努力。

骨質疏鬆大多隱藏於各種疾病當中，若非積極進行預防性篩檢，通常都在骨折後才會被診斷出來；也因此骨鬆的預防及治療，可透過科別聯合共同防治：骨科、神經外科、內分泌科、風濕免疫科、復健科、腎臟內科、婦產科、家醫科、泌尿外科、乳房外科等，皆為積極合作的科別。

表(一)骨鬆高風險群

婦產科：停經後骨鬆

內分泌科：糖尿病、甲狀腺功能異常

風濕免疫科、胸腔內科：類固醇治療

復健科：中風或是脊椎損傷後肢體失用

腎臟內科：洗腎病人

泌尿外科、乳房外科：賀爾蒙治療

文/骨鬆防治中心 林聖傑 執行長

本院同步引進Hologic最新一代的雙能量X光吸收骨密儀，能更快速、更精準的完成骨質密度檢查，且同時能產出骨小樑骨分數(Trabecular bone score, TBS)，提供腰椎骨密度的細節，亦可進行身體組成分析來評估肌少症等老年人身上常見的疾病。

早期發現 治療提早

骨質疏鬆症的檢查，大抵分為兩種，篩檢性質的足底超音波骨密檢查，以及確診性質的雙能量X光吸收骨密儀。足底超音波沒有輻射線暴露、機器攜帶便利，多用於基層篩檢，往年於母親節及骨質疏鬆日(每年10月20日)前後，本院都有進行免費之足底超音波骨密度檢查。雙能量X光吸收骨密儀則是每周一到五，由門診進行排檢，唯健保給付標準嚴苛，進行篩檢者須自付檢查費。如有特殊脆弱性骨折病人，入院後則依照「骨折聯合照護」指引，納入照護流程，給予鈣質補充或是藥物治療等兩階段處置。

本次在黃建寧總院長號召下，把各個面向的骨鬆知識一次送到您的手上；從骨科醫師、口腔外科醫師、中醫師、復健科物理治療師、藥師、營養師、個案師完整介紹，掌握骨鬆資訊更臻完整。