

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

**主題:【骨質疏鬆症】無聲的老年殺手**

**發表日期:111年10月19日(星期三)**

**發表人:家醫科/周志傑醫師**

80歲的蔣奶奶3個月前在自家床邊跌倒，摔斷右邊髖骨，經和醫師討論開刀的風險後，決定不開刀。之後蔣奶奶就都只能躺在床上，無法下床，且只要一翻身，骨折處就痛得厲害，導致蔣奶奶每天情緒低落。蔣奶奶也經常反覆發生泌尿道感染及肺炎，尾骶骨也出現褥瘡，體重比3個月前少了10公斤，整個人瘦了一大圈，而每次感染都一次比一次更衰弱。

成大醫院斗六分院家醫科周志傑醫師表示，髖部骨折的死亡率相當高，骨折後1年內死亡率為15-22%，3年內的死亡率高達約50%，死亡率甚至超過某些癌症，主要死因與來自臥床及行動不便所帶來的感染相關併發症有關。他指出，要預防髖部骨折，除了預防跌倒之外，就是治療骨質疏鬆症。

骨質疏鬆症其實就是骨骼強度變差，使得骨骼結構發生破壞，骨質變得越來越疏鬆；通常年齡越大骨量就會隨之減少越多，而女性過了更年期的骨量更是快速大量流失。在台灣，骨質疏鬆症其實很普遍，50歲以上男性的盛行率為22.9%，女性更高達38.3%，這是因為更年期的關係，盛行率會比男性來得高。

骨質疏鬆症其實沒有特別的症狀，惟一旦發生骨鬆性骨折，就容易產生疼痛，常見部位有脊椎、髖部和腕部。而髖部骨折患者僅約1/3有接受後續骨質疏鬆的治療。

骨質疏鬆的治療非常多元，有的需要每天打針，也有的則是一年打1次，甚至有的可以吃藥物治療，醫師會根據病患情況，討論適合的治療方式。周志傑醫師指出，骨質疏鬆的治療目的在預防骨折的出現，就好像打預防針一樣，所以只要沒有發生骨鬆性骨折，就是一個好治療。

周志傑醫師建議，65歲以上女性及70歲以上男性，都應該接受骨質密度檢測；而停經女性或50歲以上男性，若有包括：體重過輕（BMI值<18.5）、曾發生骨鬆性骨折、身高比年輕時矮3公分、背靠牆時頭枕部無法貼到牆面、長期使用類固醇、患有甲狀腺疾病或

某些風濕免疫疾病，皆應該接受骨質密度的檢測。

有關骨質密度檢查，目前成大醫院斗六分院提供以 DXA 雙能量 X 光吸收儀做檢測，檢查時間只需幾分鐘，且不具侵入性，輻射劑量比胸部 X 光還低。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



#### 周志傑醫師資歷：

專科別	現職	經歷
家醫科	國立成功大學醫學院 附設醫院斗六分院 家醫科主治醫師	<ul style="list-style-type: none"><li>● 國立成功大學附設醫院家庭醫學部 住院醫師/總醫師</li><li>● 國立成功大學附設醫院高齡醫學部 研究醫師</li><li>● 郭綜合醫院家庭醫學科兼任主治醫 師</li></ul>

#### 專長

家庭醫學、社區醫學、老年醫學、預防保健、旅遊醫學、安寧緩和

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203