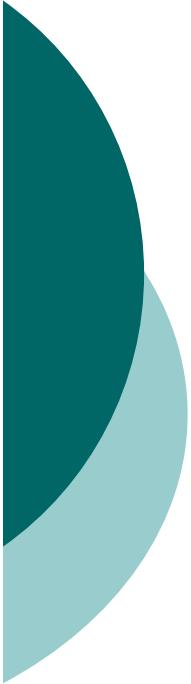


# 骨質疏鬆症全面睇

---



# 骨質疏鬆症的迷思

- 背痛或膝蓋痛 = 骨質疏鬆症
- 容易察覺的病症
- 老人專有的病症
- 不能用藥物治療
- 吃高鈣食物(例如豬骨湯)便足夠醫治  
骨質疏鬆症



## 骨質疏鬆症是什麼？

# “骨頭”是“活生生”的組織 骨骼時時刻刻進行新陳代謝程序



若吸收期過快  
及過多,加上原  
本骨質不高,便  
會形成**骨質疏  
鬆症**

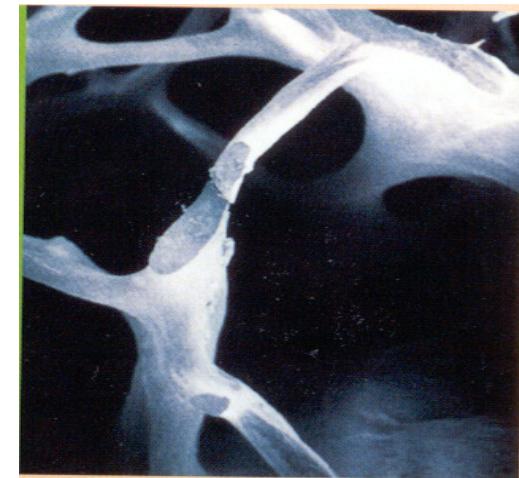
活化期 → 吸收期 → 逆轉期 → 形成期

# 骨質疏鬆症是怎樣？

## 顯微鏡下的骨質

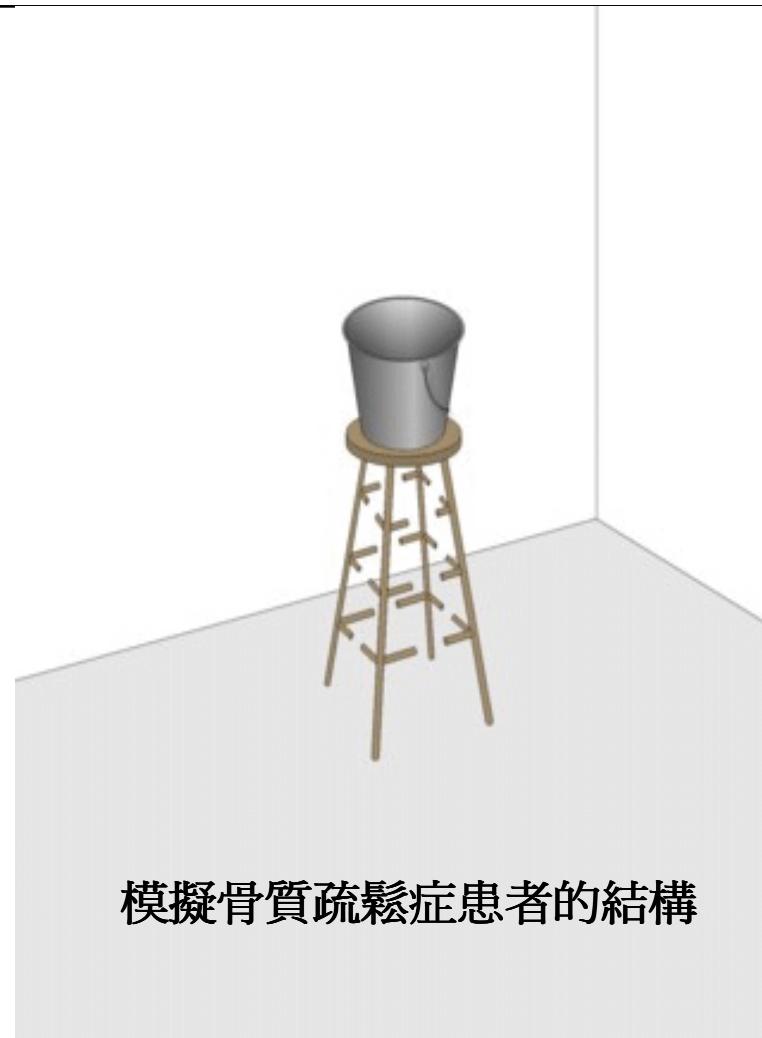


正常  
- 很多骨小樑  
- 孔隙很少

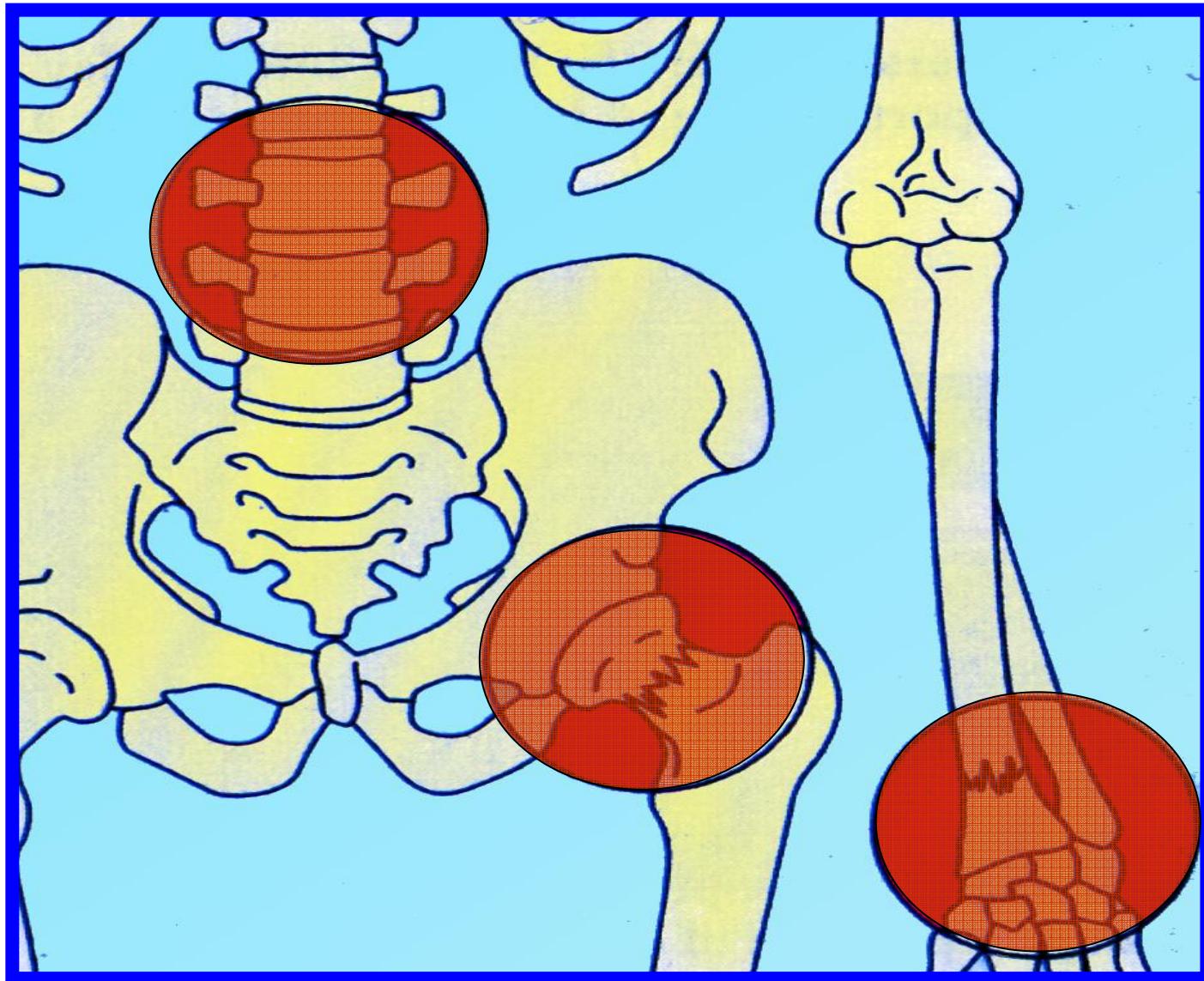


骨質疏鬆  
- 部分骨小樑消失  
- 孔隙變大  
- 骨骼密度減少及結構脆弱  
- 容易折斷

# 骨質疏鬆症是怎樣？

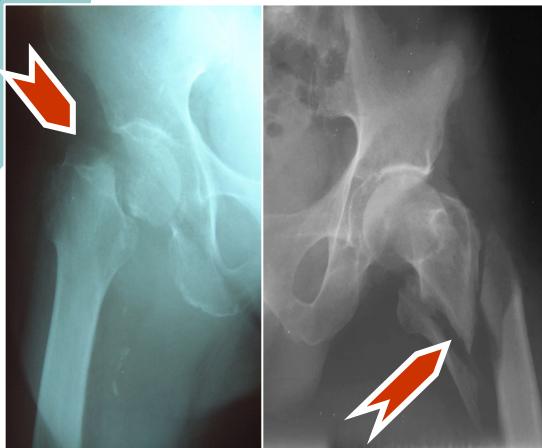


骨質疏鬆可引致骨折



# 骨質疏鬆可引致骨折

跌倒



## 髋部

- 站立時摔跌
- 常見於老年人(75歲)
- 大部份患者都不能回復跌倒前的活動能力
- **10%-20%**一年內死亡



## 腰背部

- 急性期劇痛 (約1-4星期)
- 駝背, 逐漸矮小



## 手腕

- 伸手作保護所致
- 常見於**50-55歲**



## 骨折會引致嚴重傷亡



永久傷殘: 30%



死亡率: 20%

# 香港人患骨質疏鬆症情況嚴重

---

- 根據統計,全港約有**30萬婦女**及**10萬男士**患有骨質疏鬆症<sup>(1)</sup>
- **50歲或以上(停經後)**的婦女有多於三份一(37%)患有骨質疏鬆症<sup>(2)</sup>
- 估計由現時至2030年,患者人數有達**3倍上升**<sup>(3)</sup>

(1) OSHK, 2007

(2) Lynn et al. Osteoporosis Int 2005

(3) Osteoporosis of HK - The Asian Audit Epidemiology, costs and burdens of osteoporosis in Asia 2009. IOF 2009



你有骨質疏鬆嗎？

# 骨質疏鬆自我評估測試

(根據國際骨質疏鬆基金會2007年指引編寫)

## 家庭病歷

1. 你的父母曾否跌斷股骨？
2. 你的父母有否駝背？

## 個人病歷

3. 你是否四十歲或以上？
4. 你成年後曾否在輕微跌倒後骨折？
5. 你是否過輕？
6. 你本人曾否跌斷股骨？
7. 你曾否服用類固醇超過三個月？
8. 你是否患有類風濕關節炎？
9. 你是否有過度活躍的甲狀腺或副甲狀腺？
10. 你的身高是否減少超過3厘米？

只供女仕作答：

11. 你是否在45歲或以前已停經？
12. 除懷孕、更年期或切除子宮後，你曾否停經超過12個月？
13. 你是否在50歲前切除卵巢又沒有服用荷爾蒙補充劑？

只供男仕作答：

14. 你曾否因雄激素過低而引致陽萎或性慾減低？
- 生活習慣(女仕和男仕均需作答)：
15. 你是否經常飲酒？
  16. 你是否經常吸煙？
  17. 你每天的體力活動是否少於30分鐘？
  18. 你是否避免進食奶類製品？

19. 你每天在陽光下的戶外活動是否少於10分鐘？

## ○ 結果：

上述愈多問題答「**是**」的話，便有愈高機會患上骨質疏鬆。詳情請諮詢醫生以決定是否需要進一步檢查。

# 骨質疏鬆症常見測量方法

## 1. 超聲波測量:

- 用作初步評估骨質密度
- 簡單及方便



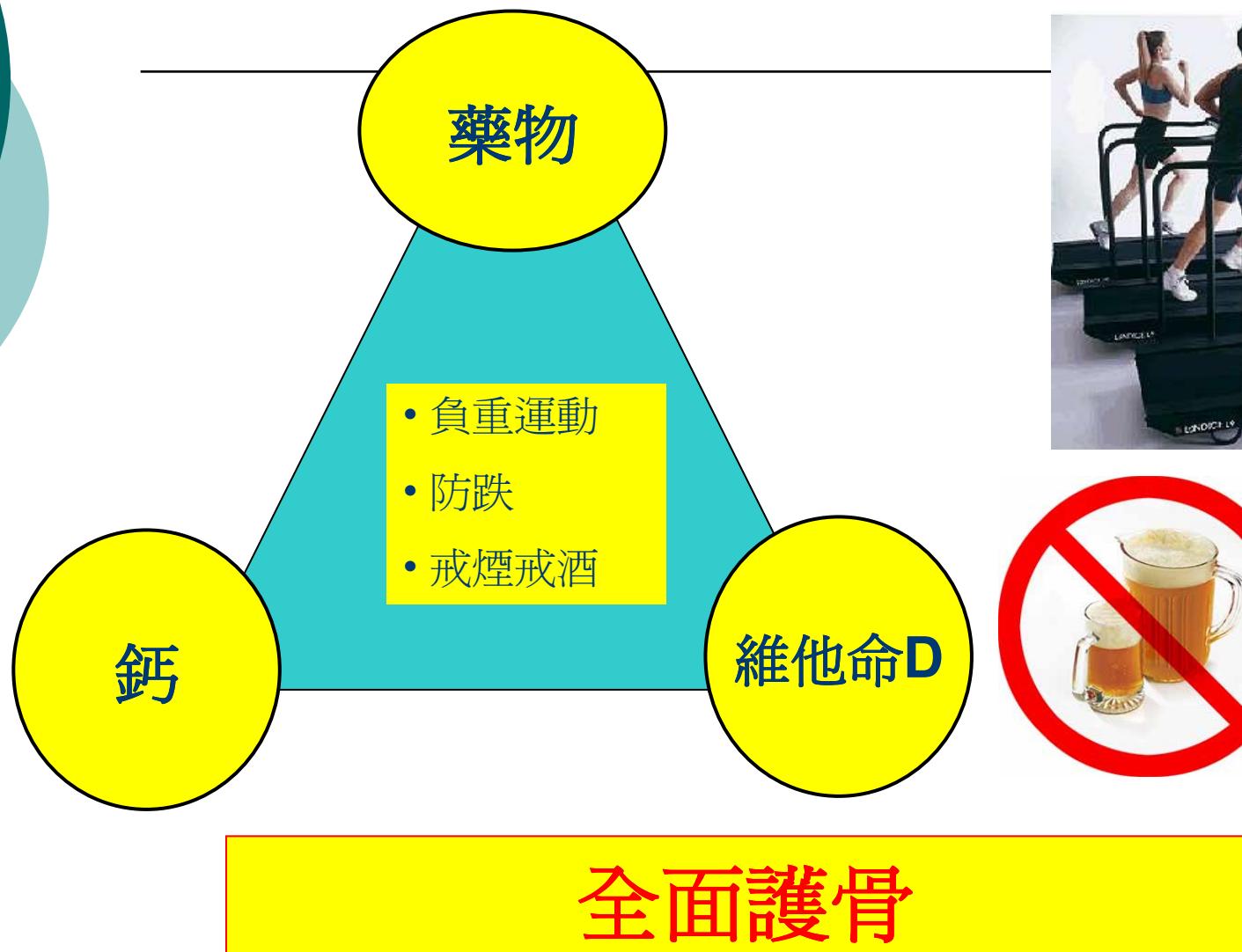
## 2. 雙能量 X 光 (DEXA):

- 雙重 X 光照射體再經電腦分析 → 評估骨質密度
- 脊椎及股骨
- 極少輻射量
- 準確度高



骨質疏鬆的分類和介定	骨折風險和建議
<b>T 分 高於 -1</b> <span style="background-color: yellow; padding: 5px;">正常</span>	<p>暫時未患上骨質疏鬆症，但仍需保持健康生活，攝取足夠鈣質，恆常運動，以保骨質。</p>
<b>T 分 -1 至 -2.5</b> <span style="background-color: yellow; padding: 5px;">骨質稀少</span>	<p>患上骨質疏鬆症的機會極高，有骨折的危機，應諮詢醫生，採取有效的治療，以防止骨質流失。</p>
<b>T 分 低於 -2.5</b> <span style="background-color: yellow; padding: 5px;">骨質鬆疏</span>	<p>極有機會已患上骨質疏鬆症，有骨折的危機偏高，請盡快諮詢醫生，找出骨質流失的原因，並採取有效的治療。</p>

# 全面治療的方案



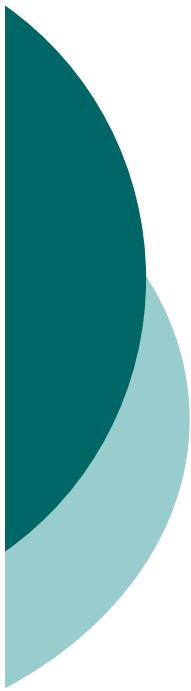
# 預防或治療骨質疏鬆症的目標： 最重要是減低骨折

骨質疏鬆症病人會：

1. 骨骼結構轉弱，出現疏鬆現象
2. 骨的強健度減低，有骨折危險！！

應立即：

1. 採取預防及治療措施，保持骨骼強健度
2. 以**最快**速度防止骨折。



## 藥物治療類別

---

較常用的類別:

- 雙磷酸鹽 (**bisphosphonates**)
- 銻
- 選擇性雌激素受體調節劑
- 副甲狀腺素

其他的類別:

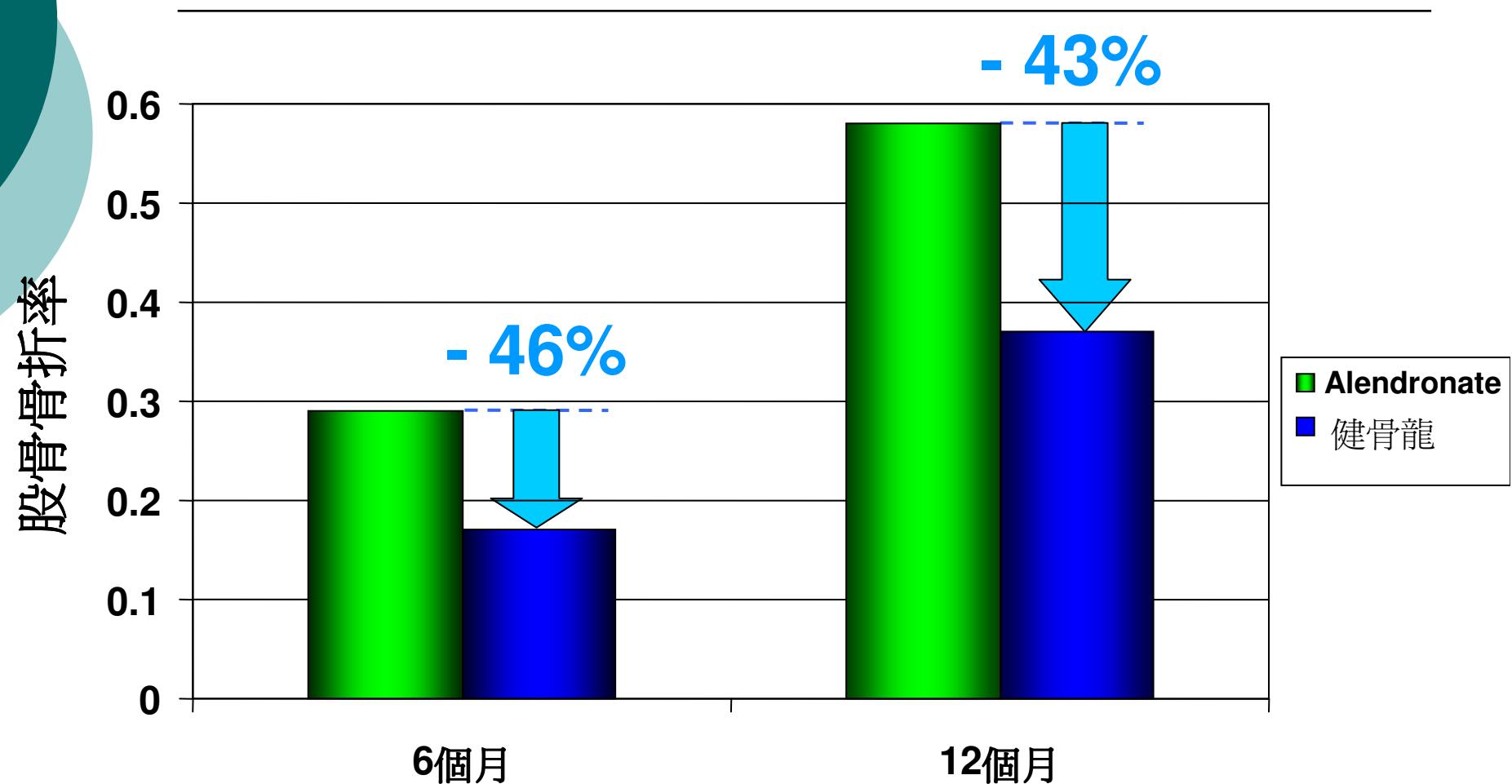
- 抑鈣素
- 荷爾蒙補充治療

# 雙磷酸鹽類別 (bisphosphonate)

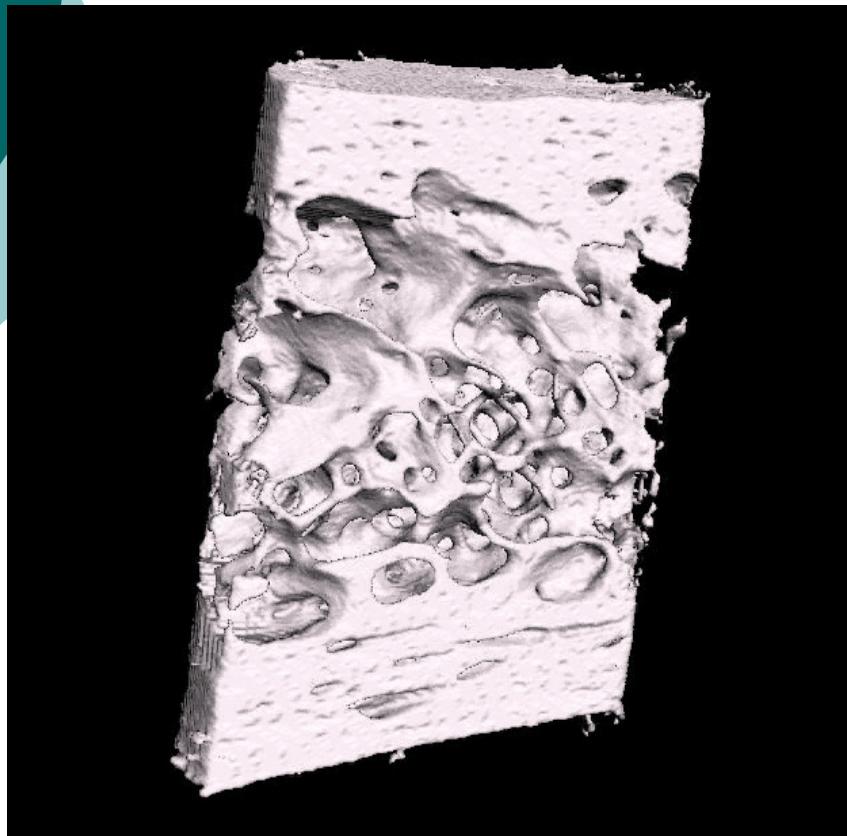
- 目前最有效及被廣泛採用的一線藥物，為治療骨質疏鬆的首選。例如：
  - Risedronate (ACTONEL®健骨龍)
  - 市面上有不同劑量：每星期一次，新出每月一次，能快速減低骨折的風險。
  - 醫學研究指出只需**6個月便可減低骨折**。目前最快見效。
  - 據醫學報告顯示，一年可減低**69%脊骨骨折風險及減低74%非脊骨骨折風險**，股骨骨折達**50%**。



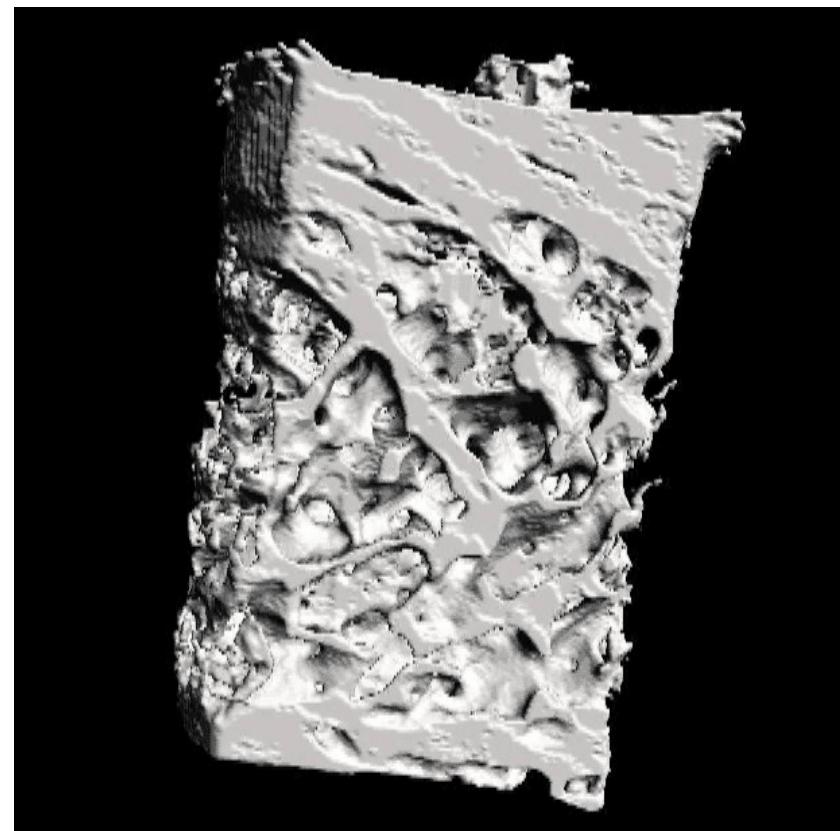
## 健骨龍比其他的同類藥物能減低更高的骨折率



# 服用健骨龍的病人能於一年內 保持骨骼結構正常



服藥前



服藥一年後

\*健骨龍®

Dufresne 2003

# 其他雙磷酸鹽類別

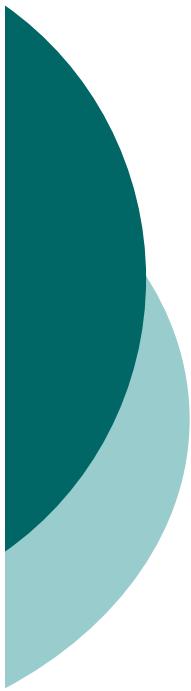
---

- **Alendronate**
  - 每星期一次
  - 最早期使用的二磷酸鹽
  - 據醫學報告顯示,需要一至兩年才可減低脊骨及非脊骨骨折風險
- **Ibandronate**
  - 有每月一次口服及每三個月針劑
  - 只可有效減低脊骨骨折風險，但未有醫學報告顯示可減低非脊骨骨折及股骨風險
- **Zolendronate**
  - 每年一針，需注射**15分鐘**
  - 價錢昂貴



## 雷尼酸锶類別

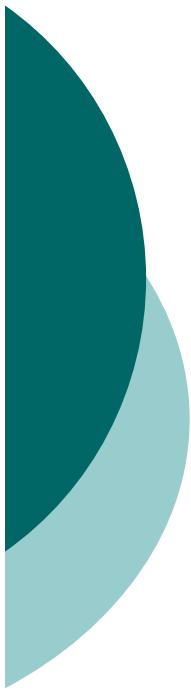
- 鈦（**strontium ranelate**）
  1. 用於治療絕經後的骨質疏鬆症患者，減低出現骨折的風險和增加患者的骨質密度。
  2. 此藥物屬於重金屬類
  3. 此藥物為沖劑，患者須每天服用。



# 選擇性雌激素受體調節劑 (SERMs)

---

- 能仿效身體的女性荷爾蒙
- 只可有效減低脊骨骨折風險,但未有醫學報告顯示可減低非脊骨骨折風險
- 患者須每天服用
- 使用可能會引致潮熱等副作用
- 可預防乳癌



# 副甲狀腺素 (parathyroid hormone, PTH)

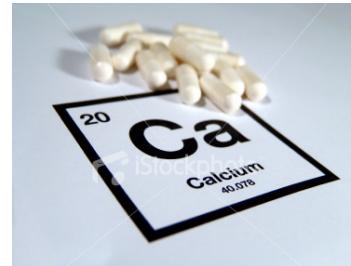
---

- 透過刺激骨骼生長而增加骨質密度。
- 患者須自行注射藥物。

# 骨質疏鬆症的預防及治療

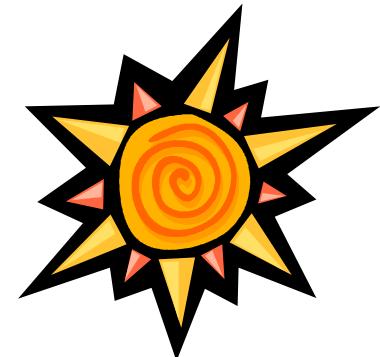
## ○ 鈣質

- 比較容易從日常飲食中獲取
- 鈣片

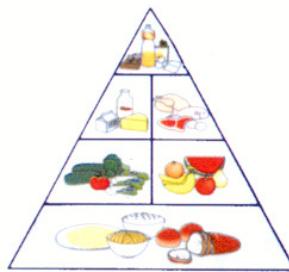


## ○ 維他命D

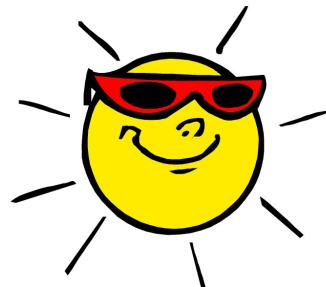
- 不能輕易從飲食中攝取
- 只有少量食物有天然的維他命D
- 蛋黃、動物肝臟、蠻和部份含油量高的魚
- 主要來源：陽光照射在皮膚後，能幫助體內維他命D的合成



# 骨質疏鬆症的預防及治療



均衡飲食



多接觸陽光

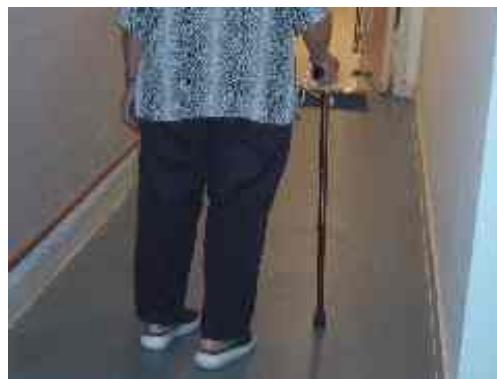
戒掉不良生活習慣



適量負重運動幫助平衡

# 慎防跌倒

- 尤於冬季 (衣服腫脹)
- 天雨路滑
- 上落梯級, 過馬路
- 家居安全, 勿放太多雜物
- 浴室安裝扶手
- 避免攀高動作
- 穿合適鞋子
- 拿合適高度助行器





## 總結

---

- 骨質疏鬆症不容忽視
- 骨質疏鬆症可引致嚴重骨折，可致命
- 藥物，鈣質和維他命D，缺一不可
- 慎防跌倒
- 預防勝於治療

謝謝！