



กระดูกสันหลังหัก การบาดเจ็บที่อันตรายเสี่ยงอัมพาต

ศูนย์ : ศูนย์กระดูกสันหลัง

บทความโดยแพทย์ : นพ. ธีรฉัตร ธนะสารสมบุรณ์

กระดูกสันหลังหัก แตกต่างจากกระดูกแขน หรือขาหัก จัดได้ว่าเป็นการบาดเจ็บที่ร้ายแรงและอันตราย เนื่องจากบริเวณกระดูกสันหลังอาจจะเป็นได้ตั้งแต่การบาดเจ็บเล็กน้อยของเส้นเอ็น เยื่อหุ้มไขสันหลัง จนถึงกระดูกแตกหัก ยุบ เคลื่อน และเกิดการบาดเจ็บของระบบประสาทจนเป็นอัมพาต ไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้อีกเลย

สาเหตุของกระดูกสันหลังหัก?

การบาดเจ็บของกระดูกสันหลังอาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น

- อุบัติเหตุทางการจราจร เกิดได้ประมาณ 45%
- อุบัติเหตุตกจากที่สูง เกิดได้ประมาณ 20%
- บาดเจ็บจากการเล่นกีฬา เกิดได้ประมาณ 15%
- พฤติกรรมความรุนแรง เกิดได้ประมาณ 15% และสาเหตุอื่นๆ เกิดได้ประมาณ 5%
- ภาวะกระดูกพรุนและเนื้องอกของกระดูกสันหลัง ก็เป็นสาเหตุร่วมที่ทำให้เกิดกระดูกสันหลังหักได้ ทั้งนี้เพศชายพบมากกว่า

อาการของกระดูกสันหลังหัก

อาการของกระดูกสันหลังหักหรือแม้แต่ข้อต่อกระดูกสันหลังเคลื่อน ไชสันหลังอาจจะถูกกดหรือ ถูกตัดขาด เป็นผลทำให้เกิดที่อยู่มากกว่าระดับ ไชสันหลัง ที่ได้รับอันตรายลงมา ขึ้นอยู่กับความรุนแรงและตำแหน่งที่ได้รับบาดเจ็บ ได้แก่

กระดูกสันหลังหักที่คอ แขนและขาของผู้ป่วยจะเป็นอัมพาตและหมดความรู้สึก ซาไปทั้งตัว ยกเว้นศีรษะเท่านั้น ผู้ป่วยอาจหยุดทำงาน เพราะเป็นอัมพาต

กระดูกสันหลังหักที่หลัง กล้ามเนื้อเกร็งตัว อ่อนแรง ซาทั้งสองข้างของผู้ป่วยจะซาและเป็นอัมพาต สูญเสียการควบคุมการ

กระดูกสันหลังยุบ

อาการปวดจะเป็นมากขึ้นเวลาขยับ หรือ นั่ง ยืน เดิน หากมีการกดทับไขสันหลังหรือเส้นประสาท จะทำให้มีอาการชาอ่อนแรง หรือไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะได้

จะตรวจและวินิจฉัยกระดูกสันหลังหักได้อย่างไร?

ในรายที่มีอุบัติเหตุรุนแรงและมีอาการดังที่กล่าวมาจะได้รับการป้องกันการบาดเจ็บเพิ่มเติมโดยการใส่อุปกรณ์พยุงกระดูกสันหลัง หลังจากได้รับการตรวจร่างกายโดยละเอียด แพทย์จะทำการส่งตรวจวินิจฉัยที่เหมาะสมต่อไป เช่น เอกซเรย์ การตรวจ CT scan มักส่งตรวจในกรณีที่สูงสงสัยว่ามีการบาดเจ็บต่อระบบประสาทหรือไขสันหลัง



กระดูกสันหลังหัก รักษาได้

แนวทางการรักษาการบาดเจ็บของกระดูกสันหลังหัก สามารถแบ่งได้เป็น 3 แบบดังนี้

1. **การรักษาแบบประคับประคอง** เริ่มต้นด้วยการให้ยาเพื่อลดความเจ็บปวด ป้องกันการติดเชื้อของกระดูกสันหลัง และป้องกันการใส่เสื้อเกราะ ปลอกคอ ขึ้นอยู่กับความรุนแรงและประเภทของการบาดเจ็บ ซึ่งการใส่อุปกรณ์ประคองกระดูกสันหลัง ประคับประคองกระดูกสันหลังส่วนที่บาดเจ็บ ลดการเคลื่อนไหวของกระดูกสันหลัง ขณะที่กำลังฟื้นตัว ลดอาการปวดจากก ในรายที่กระดูกหักหรือบาดเจ็บโดยไม่มีการเคลื่อนไหว หรือมีการบาดเจ็บของระบบประสาทจะได้รับการใส่อุปกรณ์ประคอง สัปดาห์จนกระดูกติดรวมกับการทำกายภาพบำบัด

2. **การผ่าตัดยึดและ /หรือเชื่อมกระดูกสันหลัง** ในกรณีที่กระดูกสันหลังหักและเกิดความไม่มั่นคง เคลื่อนหลุด การรักษา โดยการยึดตรึงกระดูกสันหลัง จัดเรียงกระดูกให้เขาที่ รวมถึงอาจต้องเชื่อมต่อกระดูกสันหลัง การยึดตรึงกระดูกสันหลังจะ ช่วยทำให้การฟื้นตัวของระบบประสาทดีขึ้น นอกจากนี้ในบางรายที่มีกระดูกหัก ร่วมกับมีหมอนรองกระดูกกดทับเส้นประสาท

3. การฉีดซีเมนต์เพื่อเสริมโครงกระดูกสันหลัง (Vertebroplasty and Kyphoplasty) เทคโนโลยีการฉีดซีเมนต์โดยไม่ตัดในผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลัง และกระดูกสันหลังผิดรูป อันเนื่องมาจากภาวะกระดูกพรุนเป็นหลัก รวมทั้งผู้ป่วยที่มีเนื้องอกบริเวณกระดูกสันหลัง จะช่วยลดเวลาในการพักฟื้น และลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในขณะทำการรักษาโรคกระดูกพรุนอยู่ โดยแบ่งเป็น 2 เทคนิค ได้แก่

- Vertebroplasty เป็นเทคนิคที่ช่วยเพิ่มความแข็งแรงของกระดูกสันหลังโดยการฉีดซีเมนต์
- Kyphoplasty มีหลักการคล้ายกับ Vertebroplasty แตกต่างเพียงเทคนิคการทำหัตถการ คือ จะใช้บอลลูนเพื่อถ่างขยาย เพราะบอลลูนจะคงไว้ซึ่งรูปร่างของกระดูกสันหลังที่หักหรือยุบตัว ลดการเกิดภาวะกระดูกสันหลังผิดรูป รวมทั้งป้องกัน

หักกระดูกหลังหักไม่ว่าจากสาเหตุใดก็ตาม นับว่าเป็นสิ่งที่อันตรายกับชีวิตมากเพราะกระดูกสันหลังเป็นอวัยวะส่วนที่
อย่างแรกเลยต้องมีความไม่ประมาท หากท่านมีอาการหรือความเสี่ยงหลังการเกิดอุบัติเหตุไม่ควรปล่อยไว้ ควรรีบไป
เพื่อทำการตรวจกระดูกสันหลัง และหาแนวทางการรักษาที่เหมาะสมต่อไป



.

ปรึกษาทุกปัญหาสุขภาพแบบออนไลน์
ไม่เสียค่าใช้จ่าย