

全球行動呼籲

改善脆弱性骨折患者的照護

社會老化導致脆弱性骨折發生率大幅上升，給全球患者、家屬、衛生系統和社會造成巨大負擔。

[1] 改變這種現狀既是一種義務，同時也非常必要。我們呼籲實施脆弱性骨折的系統性照護，目標是恢復患者功能，預防再發骨折。

以下方面急需改進：

- 針對腕部骨折、臨床有症狀之脊柱骨折和其他重要脆弱性骨折，在骨折急性期實施多專業整合治療
- 針對首次發生的所有脆弱性骨折（包括老年人和相對年輕的患者），儘快開始次級預防，以避免將來再發骨折
- 針對因腕部骨折或其他重大脆弱性骨折而生活功能受限之病人，提供持續地急性後期照護

患有脆弱性骨折的老年人往往存在慢性共病，會影響一般照護、短期和長期生存率以及功能恢復。將謾妄發生降至最低，並減少併發症，有助於達到良好的健康後果。恰當的疼痛治療，儘快調整患者身體狀況最佳化可進行手術，並達到早期手術，可以改善併發病率和死亡率。充足的術前檢查有助於識別和治療急性疾病或慢性病的急性發作。[2]

為了實現上述目標，人們越來越認識到，對於脆弱性骨折患者，應在多專業整合的系統下被照護，確保充分有效的術前評估和準備（老年骨科服務）。對於腕部骨折，在專門的老年骨科病房實施老年科醫生和骨科醫生合作照護的模式，可以縮短手術前等待時間，縮短住院時間，達到最低的院內和1年死亡率。[3]

所有年齡段的脆弱性骨折患者未來再次發生骨折的風險都會增加。然而，世界各地進行的大量研究已明確顯示：骨折後的治療存在很大而且無法接受的鴻溝。[4] 因此，必須進行骨折風險評估，將治療決策告知那些高風險患者。藥物和非藥物的治療選項可得而且有效預防再次骨折，但80%的脆弱性骨折患者仍舊沒有被辨識出來，也沒有接受治療。通過個管師主導的骨折聯合照護服務（FLS）進行骨折後照護，包括骨質疏鬆管理和跌倒預防，在很多國家已經改善了骨折的次級預防。這些服務已被證明可以預防老年和相對年輕患者發生再度骨折。[5,6]

在受傷之前能夠自理的老年腕部骨折患者中，多達一半未能恢復其骨折前的行走能力和自主活動能力。因此在急性恢復期後，需要有策略進行長期復健以避免這些可能發生的功能限制，而這同樣需要多專業團隊的加入。[7]

為應對脆弱性骨折的危機，下列已簽署的組織承諾將努力改善所有脆弱性骨折的管理，預防再度骨折，爭取恢復患者的生活功能和生活品質。我們需要從現在開始，清醒認識現況是不能被接受的，力爭從下一個骨折病人開始改變！

此外，呼籲不同組織和部門採取相應的行動：

患者與患者組織

- 呼籲脆弱性骨折患者應該能夠在適當的時間和地點獲得恰當的醫療服務，以獲得最佳的恢復和健康後果，以及避免再次跌倒和骨折。

衛生工作人員

- 尋求、創造和遵循以實證醫學的最佳執業。
- 與同事組建多專業整合團隊，以發現和解決脆弱性骨折患者的需求。

專業學會/協會

- 建立全國性和本地區協會/學會間合作，形成聯盟，以統一的聲音向決策者發言。
- 依據目前研究得到的最佳證據，制定專家共識和指南，確定充分照護的明確標準，並提出評估表現的指標。
- 擴大教育和研究，建立脆弱性骨折的最佳執業。

政府機構

- 需要回應脆弱性骨折對社會構成的威脅。
- 認識到政府至關重要的角色在建立可以解決這些挑戰的衛生體系。
- 在國家衛生政策中，優先考慮脆弱性骨折的急性期和長期照護及次發性骨折預防。
- 增加用於開發、實施和試驗治療模式（即老年骨科照護和骨折聯合照護服務模式）的資金，以改善脆弱性骨折患者的健康後果

保險部門（私人和國家）

- 給付最有效能改善脆弱性骨折患者的管理及和再骨折預防的服務。
- 激勵適當執行最佳照護。
- 提供額外的資源，支持對脆弱性骨折的最有效執業照護進行研究

衛生系統及醫療院所

- 衡量和採納脆弱性骨折照護品質標準。
- 激勵臨床醫生和衛生系統對脆弱性骨折提供最佳的急性期和長期管理及再骨折預防。
- 提供額外的資源，支持對脆弱性骨折的最有效執業照護進行研究。
- 收集和分析脆弱性骨折患者的相關資訊，包括其照護和長期健康後果，並利用以上資訊來改善照護模式，並監測改變的進展和結果。

廠商

- 通過開發和評估病人為中心的新產品與新技術，意圖改善脆性骨折病人的健康後果，來回應照護及服務需求。

- 與專業協會/學會、政府機構、大學、保險部門和衛生系統合作，開發和評估這些新產品與新技術。
- 在全球宣導實施脆弱性骨折的系統性照護和預防，比如老年骨科照護和骨折聯合照護服務。

對骨質疏鬆性骨折認識不足和治療不足，是嚴峻的危機，是我們必須面對的任務。我們的病人，我們的社會，已經不起再多的等待！

參考資料：

I prefer using English references.

Modified from Simplified Chinese Version

Translated by Ding-Cheng (Derrick) Chan, MD, PhD, FACP

Superintendent, National Taiwan University Hospital Chu-Tung Branch.

本文由簡體中文版修訂，由台大竹東分院詹鼎正院長翻譯。