



**GẦY CỘT SỐNG LƯNG - THẮT LƯNG**

**NGÀY**

**NỘI DUNG**

**Chẩn đoán**



- Triệu chứng lâm sàng:  
Đau cột sống có hay không có kèm theo biến chứng thần kinh như: dị cảm, liệt chi, rối loạn cơ vòng.
- Hình ảnh cận lâm sàng:
  - Xquang : được chỉ định thường quy để xác định đốt sống bị tổn thương. Cần thực hiện thêm:
    - Xạ hình xương
    - MSCT: cột sống hoặc PET CT
    - MRI cột sống.
    - Yếu tố đánh dấu ung thư: CEA, CEA19-9, AFP, PSA...

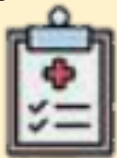
**Điều trị**



- Bảo tồn: Chỉ định:
  - Tổng trạng quá kém
  - Bệnh nhân không đồng ý phẫu thuật.
  - Đáp ứng điều trị xạ trị, hóa trị
  - Tổn thương nhiều đốt sốngPhương pháp:
  - Nghỉ ngơi, nâng cao tổng trạng
  - Giảm đau hỗ trợ: acetaminophen, NSAID, tramadol, morphin, giảm đau ngoài màng cứng...
- Phẫu thuật: Chỉ định:
  - Đau nhiều
  - Liệt tiến triển
  - Mất vững và biến dạng cột sốngPhương pháp: Phẫu thuật: lấy bướu, giải ép, làm giải phẫu bệnh lý làm hóa mô miễn dịch- Cố định dụng cụ vít chân cung lõi sau và đặt banh liên thân đốt.

**Diễn tiến-tiên lượng**

(Tốt-Trung Bình cần theo dõi)



Tùy vào mức độ ác tính của bướu nên có tiên lượng khác nhau, đa số bệnh nhân có tiên lượng xấu. Hội chẩn thêm chuyên khoa ung bướu để tiếp tục hóa trị, xạ trị đi kèm.

**Nguy cơ**

(chảy máu, nhiễm trùng, phản ứng vật liệu...)



- Đối với bảo tồn: biến chứng do nằm lâu như loét tì đè, viêm phổi, thuyên tắc phổi,...
- Đối với phẫu thuật: Nhiễm trùng vết mổ, tổn thương thần kinh, mất máu nhiều

**Dự đoán thời gian  
nằm viện**

- Bảo tồn: Khoảng 5-7 ngày nội trú theo dõi và hẹn tái khám sau 4 tuần .
- Phẫu thuật: Khoảng 14-21 ngày sau phẫu thuật.

