

正視 小兒常見的骨科問題

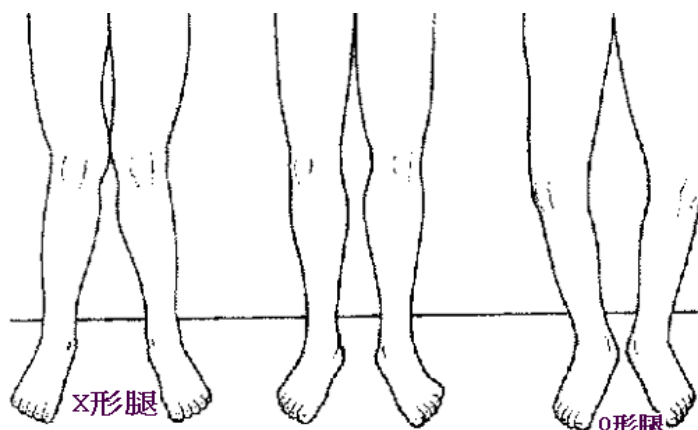
中國醫藥大學附設醫院

骨關節矯正中心 主任醫師 林繼昌

「骨科」在英文 Orthopedics 的原意是小兒 -pedie 畸形矯正 -ortho，早些歲月有不少小兒肢體方面的異常及畸形，特別在衛生保健制度未開發前，很多是由於傳染病毒或細菌感染骨關節或肌肉神經系統而導致，其它如先天遺傳病變、腫瘤、代謝性病變及外傷骨折，也都可以發生小兒肢體方面的異常及畸形。從出生開始，嬰幼兒或學童只要軀幹或四肢上的問題，都可以帶來看小兒骨科。但目前台灣專業的小兒骨科都只集中在醫學中心或大型醫院，因此相當需要第一線的新生兒及小兒科醫師負責把關，一發現有問題可多與小兒骨科專業醫師諮商會診，以防延誤小兒骨科疾病的診斷與治療。

依嬰幼兒或學童生長發育階段的不同，便有不同特色的骨科問題，首先是**新生兒期**，目前台灣的醫學中心，新生兒都有小兒科醫師做初步的檢查，一發現有問題就會請小兒骨科醫師會診，此時最明顯的是先天性肢體異常：包括先天性肢體缺損、多指症、併指症、斜頸、雞胸、漏斗胸等；懷孕胎位影響所造成的肢體變形有**馬蹄內翻足**及**先天性（發育性）髖關節發育不良及脫臼**，其實較難發現。產程不順所造成的傷害如鎖骨骨折、臂叢神經傷害，會立即顯示上臂不舉的問題，一般先觀察讓其自然復原，長期缺氧造成的腦性麻痺造成肌肉神經系統障礙所引起肢體異常及畸形則會在晚期陸續呈現。

一歲以後**學步期到學齡前**，下肢的發育與步態的變異，是家長容易注意及關心的問題，原則上，學步應配合兒童的正常生理發展過程，避免過早學走路或使用學步車與螃蟹車，以免足部或膝部過早受重變形。比較常引起的話題是



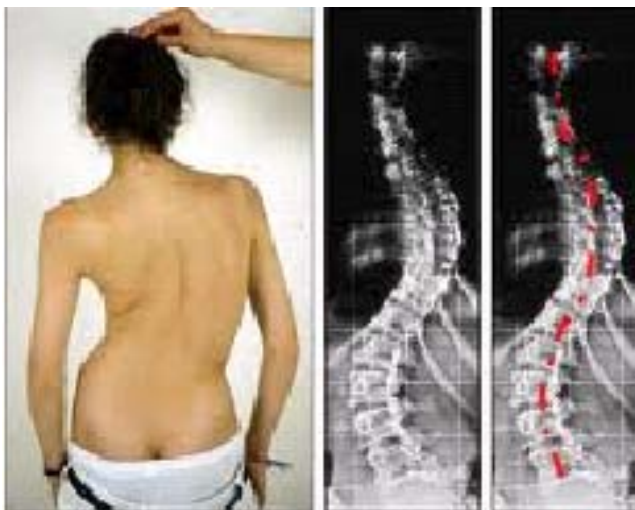
X、O形腿與走路呈內外八字之步態。大部份的小孩在開始學走路的時候，會有O形腿的現象，到一歲半及三歲間，慢慢的又發展成X形腿，三至四歲以後若還有明顯O形腿，要小心分辨是否有生長板異常產生的問題。4歲出現X形腿仍屬正常的生理發展，有時角度會很嚴重，但6、7歲前會逐漸改善到正常的角度。

小孩的步態約三歲才發育成熟，三歲前小孩走路時兩腳比較張開，髖關節與膝關節仍稍呈曲屈狀，沒有完全伸直。走路無法保持直線，頭重腳輕，身體重心高，神經髓鞘的形成仍未完全。因此三歲前**容易跌倒**，除非有其他原因，否則是正常現象。因**走路內八字**到小兒骨科求診的機率最高，除足部異常外，**股骨內旋及脛骨內旋**是最常見的原因，絕大多數小孩長大過程中，內八字會自然的矯正，非足部異常者穿矯正鞋並無療效。須注意小孩有無跪坐或臀部壓著足部的坐姿，只要及時糾正，避免妨礙自我外旋矯正的機制。至於外八字時兩腳腳尖向外，多由於幼兒臀部外旋肌攣縮，會自然消失不必治療。

在學年齡是屬於骨骼快速生長發育的階段，長骨的生長板是決定身高或有無畸形的關鍵，骨骼發育快過肌肉的延彈性時，便有**生長痛**的疑慮，但常為肌肉受傷僵硬所誤導。在學期間活動量大，骨折、脫臼或運動傷害也屢見不鮮，最危險的是**生長板周圍的傷害**，可能引發生長板停滯或過度生長，造成關節的變形。骨囊腫或腫瘤侵犯骨骼，除局部腫痛外，常因病理性骨折才被發現，伊文肉瘤 Ewings' sarcoma、軟骨肉瘤 chondrosarcom 或惡性骨肉瘤 osteosarcoma 是常犯及長骨關節附近的腫瘤，生長板有無被侵犯，對預後影響很大。在青春發育期若有脊柱側彎體質者，側彎的幅度可能加大，側彎過大或過速，則須考慮背架或手術矯正。



• **生長板相關的骨折類型**



• **脊柱側彎**

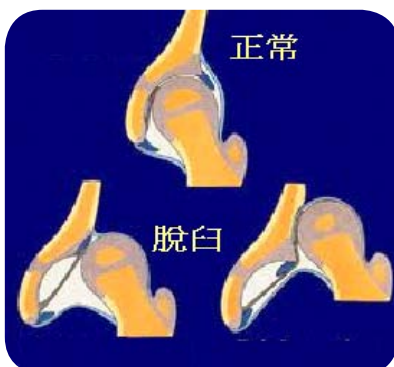
若以小孩的解剖結構分析，小兒下肢骨科疾病以足部和髖部異常影響功能最劇。

小兒足部異常



馬蹄內翻足足跟蹠屈加前足內翻，狀似木杵，故又名杵狀足或螃蟹足，是新生兒足部異常中最嚴重的一種。出生後很容易發現，唯其後續變化易被忽視而延誤治療的時機。開始時使用石膏治療塑形矯正，每週更換石膏，可慢慢將畸形矯正，嚴重者需開刀解離其攣縮組織。有些會合併發生髖關節脫臼或其他部位異常，臨床檢查時必須特別注意。**扁平足**即足外形缺乏正常拱形的足弓，幼兒足底脂肪豐富，也常被誤會為扁平足，通常只在站立時沒有顯現拱形足弓，踮腳尖時足弓即正常恢復，故又稱軟性扁平足，代表幼兒全身韌帶鬆軟的一項表徵，不算異常。若踮腳尖仍無足弓出現的僵硬性扁平足出現疼痛症狀或足跟過度外翻，才須要治療。

小孩的髖部異常



發育性髖關節發育不良造成先天性髖關節脫臼

發育性髖關節發育不良造成先天性髖關節脫臼，理論上在新生兒若未及早發現，易錯過治療的良機，而髖關節隱性結構未屆走路時很難發現其異常，除非小兒科醫師警覺性高，能親手檢查**髖關節**

鬆緊度及髖外展有受限的跡象。新生兒髖關節脫臼只要穿吊帶，90%可以得到成功的結果，如果三到六個月以上才發現，則可能需要石膏固定，甚至開刀復位。晚期發現的發育性髖關節發育不良，常需要手術做骨盆髌骨或股骨切骨矯正，才能使髖關節脫臼復位。急性經血行骨髓炎及關節的感染症，最容易發生在**髖關節化膿性感染**，初期症狀可能只有髖部疼痛不良於行，必須盡早開刀清創引流，以免造成股骨頭壞死及生長板破壞等併發症的發生。另外還有一種兒童**股骨頭缺血性壞死**之疾病，原因未明，好發於三歲至八歲之年齡層，九歲至十四歲為**股骨頭近端生長板滑脫症**好發之年齡層，此病好發於體重過重的男孩。若發現兒童髖部疼痛、大腿及膝蓋內側疼痛、跛行，須小心診斷，腿轉向外側且不敢負重。☺