

脊椎側彎

復健部 主治醫師 林千琳

每當學校開學後，經過學校的健康檢查，就會有一群的父母，帶著家中的孩子到復健科門診，因為學校發現孩子有脊椎側彎。父母通常會焦慮地問：是甚麼原因造成的？是不是書包太重？還是書包常常背在單一邊所造成的？

脊椎側彎，除非是發生在老人身上，否則很少造成疼痛。脊椎側彎不只會造成身體外觀的姿勢異常、影響身高，嚴重的脊椎側彎還會影響肺功能。平時，父母在家中也可以由孩子的身體外觀，早期發現問題。通常可以由胸廓左右不對稱、骨盆及肩膀兩側不等高、背部肌肉一側隆起，而發現孩子的姿勢異常。在理學檢查方面，可以讓孩子作「鞠躬的動作」，由背後觀察，可以看到背部肌肉不對稱隆起。在門診，我們會給孩子照一張脊柱掃描照 (scanography)，可以清楚的看到脊椎側彎的情況及測量角度。（如左圖）。

脊椎側彎的發生原因，分成三部分：

- (1) 先天脊椎骨骼形態異常
- (2) 神經肌肉疾病
- (3) 原發性脊椎側彎。

脊柱掃描照
(scanography)

I. 先天脊椎骨骼形態異常：

在這一類的病人的 X 光相片上，可以看到脊椎骨頭形態缺陷或幾節脊椎骨融合（如圖）。這是因為在胚胎時期，就已經發生的異常，也會造成脊椎側彎。這類病人使用背架矯正的效果不佳，需要開刀矯正。

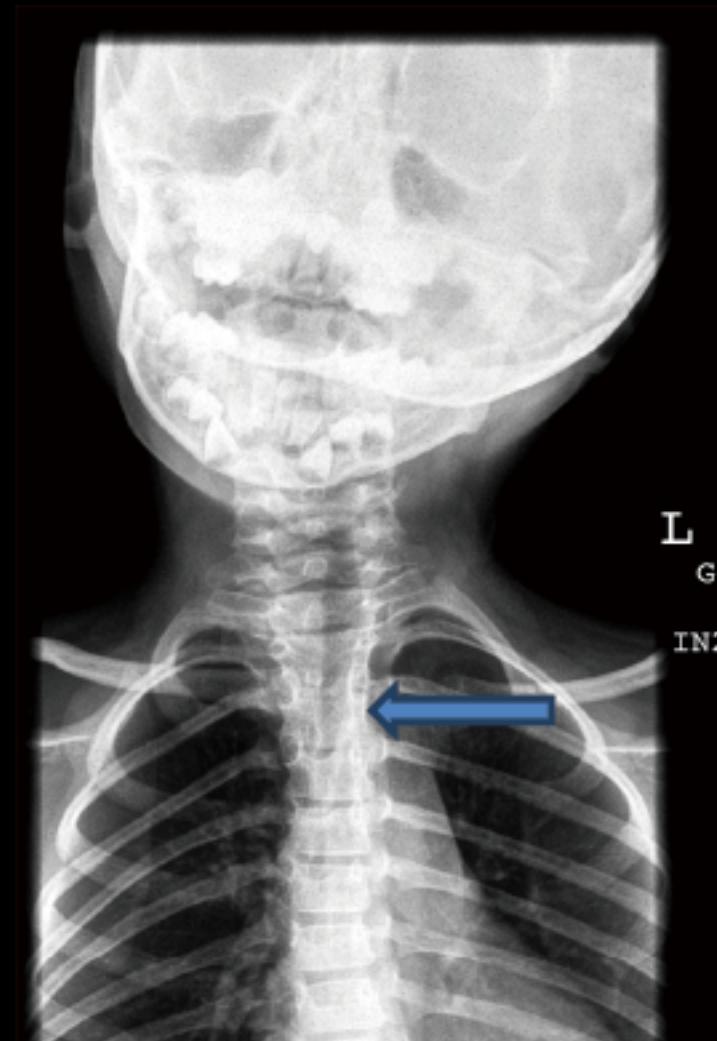
II. 神經肌肉疾病造成：

這類病人原先就有神經肌肉的疾病，會因為肌肉力量的不足、肌肉張力的異常（高張力或低張力），造成脊柱側彎。例如，腦性麻痺、肌肉萎縮症、脊髓性肌肉萎縮症等等。對於這類病人，可以給予矯正背架，雖然無法阻止角度惡化，但可以減緩惡化的速度。有些個案，應該在他肺功能惡化以前，給予外科手術治療。

III. 原發性脊椎側彎：

最為常見，這種脊椎側彎發生的原因不明，嬰兒期患有斜頸症，若沒有矯正好，也容易有脊椎側彎。隨著年齡的不同，治療的原則也不同。發生在嬰兒期及幼兒期（9 歲以前），80%自己會改善，但如果角度大於 35 度，就要積極治療，可以選擇連續石膏固定（Serial casting）或開刀的方法，例如立式可伸展義肋骨（Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib），矯正效果是很令人滿意的。原發性脊椎側彎，尤其容易發生在青春期成長中的孩子。在青春期，20 度以下還不需要穿矯正背架，但一定要做運動治療。雖然運動無法阻止角度的惡化，但可以改善肺功能，也會降低需要開刀的可能性。這時期的孩子，因為身高正在快速長高，所以每 6 個月要追蹤一次，如果角度增加大於 5 度或原始角度在 30 至 45 度，就需要穿背架矯正，穿到骨骼的成長停止為止。角度大於 45 度，就要考慮以開刀矯正。

脊椎側彎是可以矯正的，如果早期發現，也許就不必用開刀治療。但如果太晚發現，不只影響外觀及肺功能，也會減弱孩子的自信心，甚至於造成憂鬱症。所以，父母不可輕忽這一個問題。😊



先天骨骼形態的異常