



# 牽拉孩子 可別拉出保母肘

文／兒童感染科暨兒童急診科 主治醫師 謝宗學

**台**灣的兒科急診醫師是由小兒內科醫師擔任，如果小朋友遇到外傷問題，會交由成人急診醫師診治，但有一種外力造成的骨科急症，常在檢傷分類時被歸為小兒內科，原因是找不到明顯創傷證據。它就是俗稱保母肘（nursemaid elbow）的橈骨頭端脫位（radial head subluxation）。

## 保母肘的症狀及形成原因

小朋友到急診室的主訴常常是有一隻手突然無法動彈，手臂緊緊貼著身體，前臂彎曲內翻，任何人去移動他的手臂，他就會瘋狂哭鬧，有時還會用另一手扶著患肢的手腕來支撐手臂和手肘。

細問病史可以發現症狀通常出現在小孩的手臂突然受到拉扯之後，例如拉著小朋友的手腕擺盪、用牽拉手臂的方式把小朋友從床上拉起來，或者在小朋友跑來跑去時，爸媽突然拉住他們的手，試圖阻止過度運動等。有時候沒有突然拉扯的病史，而是由一些不適當的動作造成，像是穿脫衣服或外套時跌倒、生氣發怒時自己亂揮手臂等。

## 好發於孩子學會走路之後

保母肘的發生年齡，通常是在孩子開始學會走路之後，多數介於1-5歲之間，平均年齡2.5歲，但也有小於6個月嬰兒的病例報告。研究顯示左手臂發生的機率比較高，女生發生的機率也稍微高於男生。

保母肘要和一些疾病做鑑別診斷，例如上肢骨折、骨髓炎、蜂窩性組織炎或腫瘤等，若是小朋友手臂有明顯外傷、紅腫或硬塊等異常症狀，則要考慮其他疾病。



### 簡單復位術的成功機率高

在我小兒急診醫師生涯中，最常被家長用崇敬眼神注視的時刻，就是用簡單的復位術在30秒內讓罹患保母肘的小朋友迅速脫離病痛，這遠比治療其他急重症更容易被視為「神醫」。「江湖一點訣，說破不值錢」，其實只要診斷正確，再利用圖中兩種簡單的復位術，就有80-90%的機率可以成功復位，讓小朋友重拾歡笑。

如同教科書上所提，保母肘在成功復位時，有很高的比率可以感覺到或聽到「喀嚓聲」，常常在10-15分鐘內，孩子的手臂就恢復活動自如。不過，保母肘復位後還是有再度發生的可能，家長應避免突然用力拉扯小朋友的手臂，並告誡他不要過度用力揮動手臂，以免復發。🙅

(本文同時發布於Dr.E小兒急診室日誌)

參考資料：  
兒童急診醫學

