

如果 孩子的腳像球棍桿子…



文·圖／骨科部 主治醫師 郭建忠

馬蹄內翻足是垂足內翻足的先天足部畸形，由於形狀像球棍桿子，又名杵狀足。導致杵狀足的病因可分為自發性或神經肌肉、基因的異常。自發性的杵狀足大多原因不明，而神經肌肉或基因異常造成的畸形，除了表現在足部以外，還會合併其他神經肌肉系統異常所引發的嚴重畸形。

自發性的杵狀足可依嚴重程度接受適當治療，越早治療，預後越好。台灣早期農業社會，若孩子有類似病症，常會被家長藏於家中，因而延誤治療，使得日後行走困難。

穿戴丹尼士鐵架是矯正很重要的一環

一般而言，自發性的杵狀足有4種不同程度的關節變形。出生後就要以整復手法及石膏固定來矯正，基本上是每隔1週以石膏固定治療來矯正一種關節變形，使其慢慢恢復正常足形。若垂足關節已經變形，此時矯正最為棘手，大約8成的病童須接受肌腱延長手術以及石膏固定治療，並且病童在經過4-6週的

矯正及石膏固定治療後，還必須穿戴丹尼士鐵架。

穿戴丹尼士鐵架的前3個月，鐵架24小時不能離身，3個月後再依情況改為只在夜晚穿戴丹尼士鐵架，一直持續到2歲。丹尼士鐵架的穿戴在此一治療過程最為重要，醫師為小朋友以手法矯正並石膏固定腳形之後，丹尼士鐵架可以維持療效並避免腳形再度變回原狀。因此，為了孩子的將來，父母為病童穿戴丹尼士鐵架必須有耐心和恆心。

部分病童在治療後仍可能殘留後遺症

然而，有一部分病童在接受上述治療後，仍可能殘留內八、墊腳尖走路或扁平足等輕微後遺症，若是內八、墊腳尖走路情況嚴重，需要進一步接受肌腱延長或轉移手術治療。相關的詳細情況，家長可以詢問小兒骨科醫師，治療時切記務必要協助孩子與醫師密切配合。🌐



杵狀足治療前，雙腳如球棍桿子。



在病童腳部施打石膏固定



杵狀足治療後，雙腳屈伸正常。



病童穿戴丹尼士鐵架一定要持之以恆