

中山骨科新範疇 小兒骨科

從新生到畸形矯正

文/骨科 林聖傑 主治醫師

小兒骨科診療範圍是包括新生兒到青春期的小朋友、大朋友等林林總總的骨科問題。不論是罕見疾病的玻璃娃娃、孩子頑皮時跌斷骨頭或是先天性脊椎的彎曲變形，都能依其病症類別給予不同的治療方式。另外，不管是小兒或者成人的髖臼發育異常、膝變形、X型腿及O型腿，骨科亦可透過「截骨矯正」的手法進行各式畸形矯正重生。

兒童骨骼與成人骨骼有許多不同處，比起成人，兒童骨骼的可塑性強、再生能力高，歸功於骨骼的兩端有著生長板、在骨頭外圍包覆著一層強韌厚實的骨膜。生長板是負責骨骼生長的軟骨組織，而骨膜富含充沛的血液供應，這些都是骨骼富有可塑性與再生的關鍵，但隨著年齡成長這些優勢也會逐漸消失；因此，當發生骨折傷害或是病變時，就要把握黃金時期，盡速請小兒骨科醫師給予專業的評估與治療，否則稍不注意或處理不當，極可能造成骨骼彎曲或是變形，對未來生活產生嚴重影響，這也是現今高度醫療分工的時代，小兒骨科備受注意的原因。

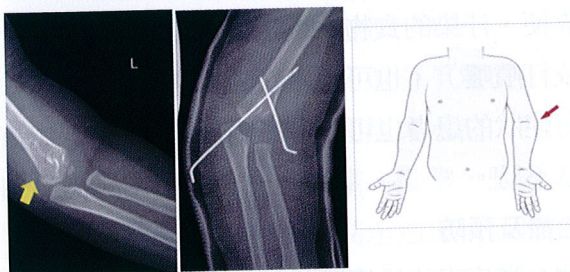
小兒骨骼常見病變包括：骨折、扁平足、發展性髖關節發育不良、膝關節畸形及長短腳問題、脊椎側彎等等。

(一)骨折：

兒童骨科門診中，最常見的骨折，應該就屬手肘上的骨折：肱骨遠端髁上骨折併肘變形，通常大多為不同的跌倒方式造成；例如從單槓摔下、玩蛇板摔落…等，這種骨折也常因家長忽略後續風險，選擇先去傳統接骨所「喬骨」或僅以膏藥塗抹

而導致黃金治療時期被延誤，造成更嚴重的肘內翻、肘外翻，不得不慎！

現今骨折治療的方式有克式鋼針、石膏等，或是最新的迷你互鎖式骨板，通常會採用微創手術治療以減少對身體組織的破壞。

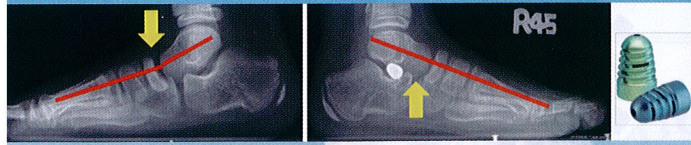


(圖一) 肱骨遠端髁上骨折，及微創鋼針石膏手術固定。未經治療的髁上骨折，可能造成肘內翻變形，也會造成屈曲受限。

(二)扁平足：

扁平足在小兒骨科門診中是最常見的疾病，大部分因為腳瘦或外觀上的異常而來求診。一個正常的足底足弓，是由足部骨頭及關節結構組合成類似弓箭的「弓」，輔以足底的蹠膜及肌腱組合成類似弓箭的「弦」，這個弓箭就好像是足底的避震彈簧。造成扁平足的原因繁多，例如：過度的膝內翻、附生性副舟狀骨、過度緊繃的阿基里斯腱，所幸皆可透過精密的醫學診斷了解其發生主因並予以治療。

治療方式：除了大家常聽到的扁平足鞋墊外，近年來亦有創新的手術方式：抓緊足部仍有發育空間的年紀(約8~10歲)，利用距骨下制動術，將距骨上提，限制距下關節之活動進而改善足弓；此種術後隔天就可下床，一個禮拜就能回學校。但如果超過這個年紀，想要治療，就必須使用傳統的截骨手術，把跟骨打斷再調整位置，約需3個月的骨折癒合時間。

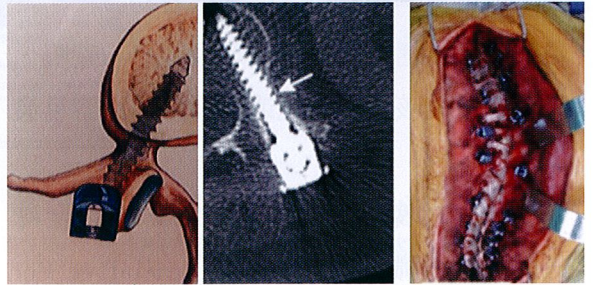
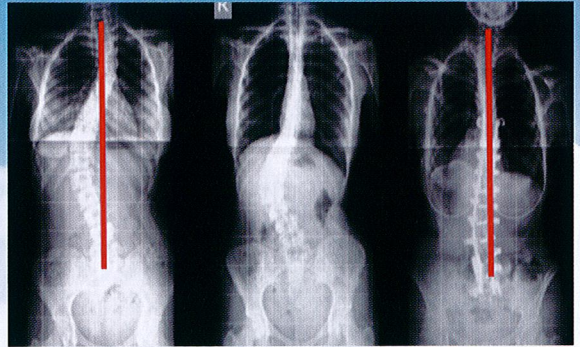


(圖二) 微創扁平足手術：距骨下制動術(subtalar arthroereisis) 利用一公分傷口，置入距骨下骨材，矯正扁平足角度

(三)脊椎側彎：

所謂的脊椎側彎，是指脊椎偏向一側彎曲變形，同時合併旋轉到凸側的變型。依據造成的原因可分成兩大類：

- A. 「結構性」側彎：造成原因是脊椎本身的異常，如半椎體異常等，這種側彎需要早期積極治療，否則會有更大的併發症跟角度擴展。
- B. 「功能性」脊椎側彎：有可能因姿勢性或是肌肉不平衡造成，由於彎曲角度較小，可先追蹤並考慮保守治療。如果角度進展太快，再以手術治療。一般而言，青春期中正在發育的兒童及青少年最容易發現脊椎側彎，惡化的速度也比其他年齡層來得快；在少女又更常見，發生率女生大約是男生的九倍。



(圖三)脊椎側彎手術：術前及術後的比較。

(圖四)利用椎弓釘(pedicle screw)，來提供的矯正力，及長節矯正手術的手術視野。

給予耐心、提供專業的評估治療與細心照顧，讓孩子們能健康無憂的長大，這就是身為一個小兒骨科醫師的職志。



門診時段表					
	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
早上				●	
下午		●	● 小兒骨科特診		
夜間			●		

學歷
經歷

中山醫學大學醫學系畢業
中山附醫 骨科部 住院醫師、總醫師
義大醫院 骨科部 研究醫師
臺灣大學附設醫院 骨科部 研究醫師
臺灣大學附設醫院 小兒骨科 研究醫師
中華民國外科醫學會 專科醫師
中華民國骨科醫學會 專科醫師
中華民國手外科醫學會 手外科專科醫師
中華民國骨質疏鬆症學會 骨鬆專科醫師

專長

小兒骨科、創傷骨科、創傷重建手術、腕關節鏡手術、手外科、肢體畸形矯正手術