



影響外觀的 脊柱側彎症

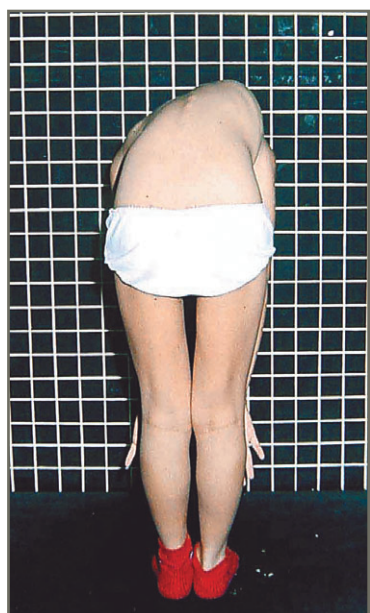
個案研究

玲玲今年13歲，身形瘦削修長。自玲玲踏入青春期後，她的坐或站立的姿勢開始出現不對稱情況，左右盆骨不對稱。到時裝店試衫常常衣不稱身。玲玲的媽媽帶她去看醫生，才知道玲玲患有脊柱側彎症。因長期肌肉力量不平衡，故玲玲常有背部疲勞或痠痛的情況出現，而且不能長期站立或坐下，上樓梯時呼吸亦不太順暢。



撰文：
香港大學醫學院
骨科學系系主任及
講座教授陸駿驥

向及偏側，若側彎位置在胸部，而側彎程度較大，胸椎的形狀因而改變，影響心肺功能。



脊柱側彎可導致外觀畸形、軀幹失衡、心肺功能受阻及神經功能障礙。

脊柱側彎少女患者居多

大部分脊柱側彎症的患者是發育中的少女，但這種病症並沒有明顯的病徵。父母可留意子女站立或坐下的姿勢是否出現不對稱。有一個較簡單的方法可測試子女是否患上脊柱側彎症。首先吩咐他們向前彎腰，然後由背後觀察背部兩邊是否對稱。肋骨有



脊柱側彎經常在學童身上出現，但現時未有證據顯示與書包過重有關。

沒有一邊隆起，一邊較低的情況出現。與此同時，亦可留意子女的衣服是否稱身，肩膀或褲頭是否高低不一。

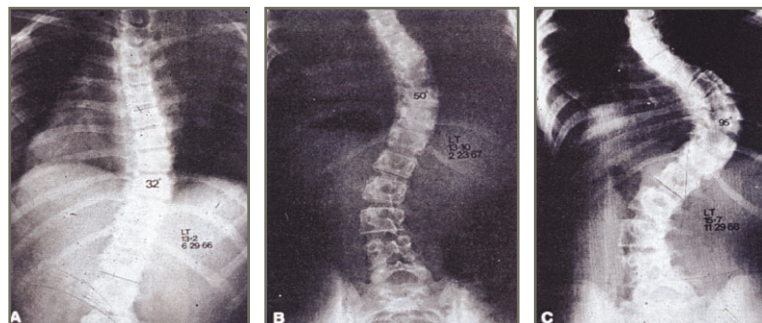
嚴重須進行矯形手術

由於脊柱側彎症主要是由先天性、神經肌肉問題及家族遺傳有關，因此一般人認為多做運動、有良好坐姿，以及不揸過重書包等方法都是不能預防脊柱側彎症。治療脊柱側彎症可用背架治療或進行矯形手術。如能及早診斷，輕微脊柱側彎症患者可利用背架治療，控制輕度脊柱側彎變形以避免日後要進行大型矯型手術。

脊柱側彎症會因應側彎的不同程度而進行不同的治療方法。側彎角度少於20度的輕度患者，只須要接受精確脊柱調整、姿勢矯正及運動治療。側彎角度由20度至45度的中度患者，可能須要穿背架矯形。至於側彎角度在45度以上的重度患者，或須進行外科手術矯正。

根據香港大學醫學院骨科學系由1995年至2002年這6年間的訪問及研究顯示，在每1,000名學童中便有4.5人患有脊柱側彎症，病發率與美國、日本及瑞典相若。女性患者是男性患者的6倍。

大部分病患者年齡介乎10至16歲之間，其中部分病患者有一名或以上的家族成員同時患上脊



輕度脊柱側彎

中度脊柱側彎

重度脊柱側彎

柱側彎症。

很多父母以為脊柱側彎與書包過重有關，可是香港大學及世界文獻的研究均未發現此症之成

因及惡化與書包之重量或種類、坐姿及站姿有直接因果關係，故此希望學童及家長應消除誤解及不必過分擔心。

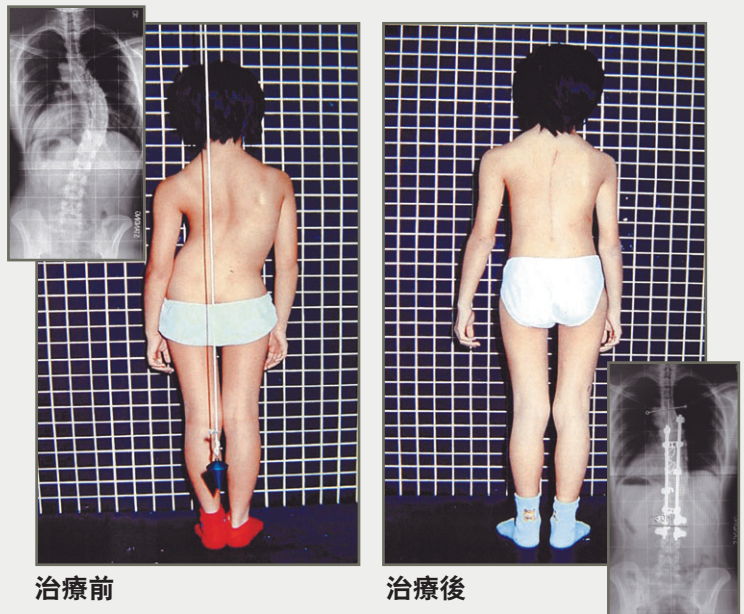
病發初期不易察覺

脊柱側彎症常見於少年，患者脊骨畸形彎曲。正常人的脊柱從後面看，脊椎應呈一直線，若有不對稱，便是患上脊柱側彎症。導致這種病症的原因眾多，可能是先天性或神經肌肉問題或由其他綜合症所引致。可是大多數引致脊柱側彎的病因仍是個謎，即所謂突發性脊柱側彎症。這種病症以女性患者較多，病情隨著兒童在發育期生長速度加劇而惡化。患者的脊骨可在短短一年內嚴重畸形彎曲，在病發初期可以毫無徵兆，亦毫無痛楚，故此往往不易察覺。

初步研究發現脊柱側彎症與遺傳基因有關，但需經進一步研究確實。

患輕微脊柱側彎症病者的生活和健康與一般人無異，但如未能及早診斷及醫治，脊骨可能會逐漸彎曲，影響患者的儀容及對患者造成社交心理問題。嚴重側彎病患者，更有可能造成脊柱兩側肌肉長期處於不平衡，容易發生背痛。甚至有時候會有脊柱轉

脊柱矯形手術



脊柱側彎症學童普查服務

香港大學醫學院骨科學系駐根德夫人兒童醫院是治療脊柱側彎症的先鋒，亦是最先為醫管局定為脊柱治療及轉介中心之骨科醫院，為病童治療脊柱側彎已達50年之久。

從1995年9月開始，香港大學醫學院骨科學系與衛生署學童保健組率先為全港參與學童保健計劃學童進行脊柱側彎普查。

現時，由香港大學醫學院骨科學系及根德公爵夫人兒童醫院訓練

之醫生及護士所組成的專業隊伍，為衛生署轄下的學生健康服務中心，提供脊柱側彎普查服務，根據一系列特定指標，為學童進行健康檢查。

懷疑患有脊柱側彎症的兒童會被安排在衛生署轄下特別評估中心進行莫爾照相法作進一步評審，這樣可避免接受不必要之X光檢驗，並轉介往根德公爵夫人兒童醫院作進一步評估及治療。

近期廣州再發現沙士個案，各位《都市日報》讀者可到香港大學醫學院SARS網頁瀏覽預防SARS教育短片。
網址：<http://www.hku.hk/facmed/sars/eduprogram>