

認識脊柱側彎

一. 定義：

脊柱側彎乃指脊柱間側面彎曲。依據其偏曲情形，可分為C型(又稱單純性或整體曲線)或S型(亦稱複合曲線)。若側彎角度小於10度，稱之為脊柱不對稱；側彎角度大於10度，稱之為脊柱側彎。

二. 原因：

脊椎側彎的原因可分為非結構性及結構性的，後者又分為特發性及非特發性兩種：

1. 非結構性的脊柱側彎症：

與脊柱的結構改變無關，乃由於影響脊柱姿勢所造成，主要的成因有姿勢不良、長短腳、骨盆傾斜、髖關節痙攣，或脊柱旁肌肉痙攣等，而且在躺下來時消失。通常為較微或代償性之彎曲，故又稱姿勢性脊柱側彎或功能性脊柱側彎症。因此只要其根本原因改善了，側彎自然恢復，例如長短腳病人的一腳加高鞋子之高度，即改善側彎。

2. 結構性脊柱側彎症：

又分為特發性及非特發性兩種。原因在於脊椎本身，只有治療脊椎本身才能改善。不同於非結構性的脊柱側彎症，病人在躺下來時側彎不會消失。

- 特發性脊柱側彎：佔百分之80%，通常開始於10到13歲兒童，好發於身體快速發育成長的青少年時期。
- 非特發性脊柱側彎：則起因於某一特定原因，例如神經肌肉病變、退化、感染、腫瘤等。

三. 症狀：

脊柱側彎是漸進性的疾病，早期患者本身或家人並不自覺。側彎角度變大，出現肩膀不等高，身體歪向一側，後邊肩胛骨突出，褲腰帶不等高，甚至自覺長短腳時，並伴隨頑固的腰痛、背痛才就醫發現。

四. 合併症：

造成姿態上不美觀及精神方面的負面影響。若角度大於六十度，則可能會影響到心肺功能，甚至會使胸廓靠緊骨盆，而壓迫胸腹的臟器造成不適。胸廓的變形會造成心肺衰竭而死亡。

五. 治療：

治療上，必須考慮發生的原因、年齡、部位及嚴重程度。因為脊椎側彎有繼續惡化的可能性，故定期而長期的追蹤是非常重要的。一般而言，彎曲角度在二十五度以下時，僅需觀察及每半年追蹤檢查一次；成長中的小孩側彎在二十五度到四十度之間，則需考慮使用特殊背架來治療；四十度以上時，因為支架的治療效果不彰，而且側彎可能會繼續惡化下去，所以需以手術來作矯正及固定。目前由於脊椎側彎手術內固定方法及器械的進步，手術的效果及穩定度大為增加，手術的危險性很低，病人接受手術的意願一般就很高。

