

幼童脊骨錯位 尿床另類誘因



(星島)2010年1月21日 星期四 06:30

(綜合報道)

(星島日報 報道)小童性喜追趕跑跳，不小心跌倒或撞傷後如無流血、腫痛，多會掉以輕心。有脊醫 提醒家長，小童骨骼和肌肉較成人富彈性，故即使弄傷亦難以察覺。曾有小童因脊骨移位而導致經常尿床，直至治療後情況才好轉。文：Chris

脊骨神經科醫生謝京紅表示，很多人以為脊骨問題多為成人病患，但小童平日跑跳次數遠多於成人，故對輕微扭傷多不察覺，至日積月累可令問題惡化。「很多人誤以為平常的跌傷，只會傷及皮肉，其實亦可對體內器官造成損害。」神經系統由腦部，至脊髓再延伸至人體每個角落，當中只有約兩成為有痛感的神經，且多存在於皮膚表面。其餘的功能性神經，則支配人體內的不同器官運作。故如功能性神經受傷，可令器官的功能下降，因部位不同而影響呼吸、胃痛，甚至產生經痛或影響排泄。因此意外後即使無表面傷痕，亦應留意身體機能，有否出現變化。

男童真實個案

謝醫生指，於美國 行醫時，曾為一位因與家人同遇輕微交通意外，致肩頸痛的媽媽治理時，得悉其七歲兒子於意外後突然經常尿床。經查問和檢查後，發覺男童恥骨、盆骨與腰椎第四、第五節出現錯位，干擾下腹泌尿系統功能神經，引致該內臟功能下降，影響其正常排泄。估計因車輛撞擊時，產生巨大的前衝力，令戴上 T 形兒童汽車安全帶的男童，下身受壓所致。「意外後男童並無表面傷痕，但一個星期後即經常尿床，估計為輕微的錯位問題逐漸惡化，最後影響到泌尿系統的運作。及後經過個多月治療，尿床問題才得到解決。」

脊椎最易移位

謝醫生表示，脊椎關節與普通關節結構有異，骨與骨之間有多重關節，令活動更具靈活性。如手指只能屈曲或伸直，但脊骨則可作多角度轉動或前後移動，全因每節脊骨之間有一定虛位，而此亦增加了錯位的機會。此虛位同時亦讓神經線穿過其中，再延伸至身體各部位。出現錯位後關節間軟組織會慢慢移位，最後凸出干擾或壓逼神經線。「大部分患者意外初期並沒求醫，令致需要更長時間的治療方可復原。建議即使是小意外，亦應及早進行檢查。脊醫利用 X 光、詢問病歷、觸診等方式，能檢查脊椎有否錯位，並針對病發位置作矯正，令其回復正位。」

進行初步查找

1. 平日行路時會否八字腳和步履是否平穩。
 2. 站立時在其後方，觀察雙耳耳珠是否平衡。
 3. 於兒童側面留意其背是否過度彎曲，甚至寒背。
 4. 子女睡眠時總愛偏向一旁，怎樣糾正仍偏向同一邊。
 5. 即使休息充足，看書或做功課時，總維持趴著的姿勢。
 6. 子女趴在桌上時，背脊有否不尋常或不對稱凸出。
- 港童書包超重，有礙脊骨健康。
 - 胃痛、經痛等，亦可能是因腰椎錯位所致。