

青少年原發性脊椎側彎

撰寫者：骨科黃昭偉醫師

青少年原發性脊椎側彎(Adolescent Idiopathic Scoliosis, AIS)是最常見的脊椎畸形。根據統計，最常發生的年齡為 10-17 歲的青少年，盛行率約 2% 至 3%，女性比男性更常見，約佔 80%。

脊椎側彎是漸進式發展的病症，對於進入快速成長期的青少年來說，脊椎側彎的角度在此時也會進展的最快。脊椎側彎會使體態產生變化，如高低肩或背部或腰部出現隆起，影響孩子自信心與社交發展。

脊柱側彎的臨床定義為：在 X 光檢查時的脊椎 Cobb's 角度大於 10 度。

脊柱側彎的治療：

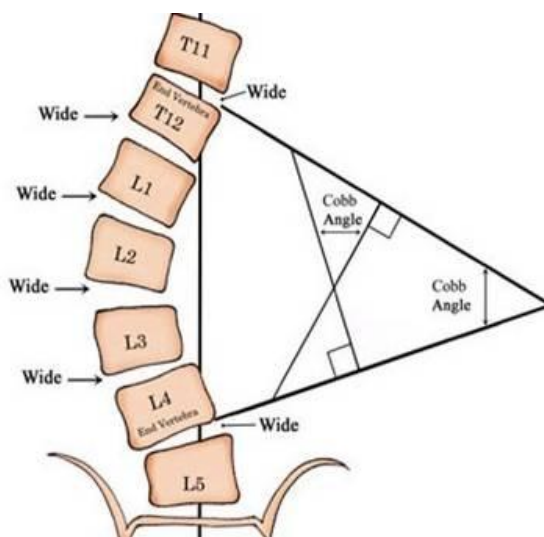
對於 Cobb angle 在 10 到 20 度之間的患者，每半年追蹤一次 X 光，觀察患者的脊椎側彎是否有惡化。

對於 Cobb angle 在 20 到 29 度之間的患者，除了每半年追蹤 X 光之外，還需要依據腸骨生長板(ilium apophysis)骨化的情形(Risser grade 的不同)，評估病患是否需要穿背架。

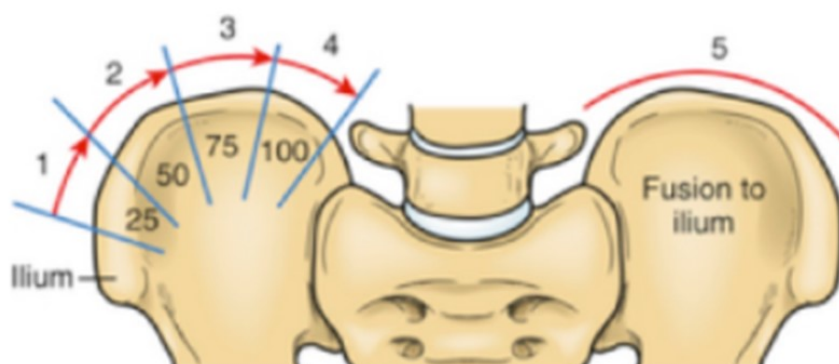
對於 Cobb angle 在 29 到 40 度之間的患者，需接受背架治療，防止角度惡化。

對於 Cobb angle 大於 40 度的患者，建議接受手術治療。

及早診斷，70%的患者可透過保守治療來避免脊椎側彎惡化。



Cobb 角度測量



腸骨生長板骨化的分級

Reference

1. Horne JP, Flannery R, Usman S: Adolescent idiopathic scoliosis: diagnosis and management. Am Fam Physician 2014; 89: 193-8.
2. Reamy BV, Slakey JB: Adolescent idiopathic scoliosis: review and current concepts. Am Fam Physician 2001; 64: 111-6.
3. Miller NH: Cause and natural history of adolescent idiopathic scoliosis. Orthop Clin North Am. 1999; 30: 343-52.