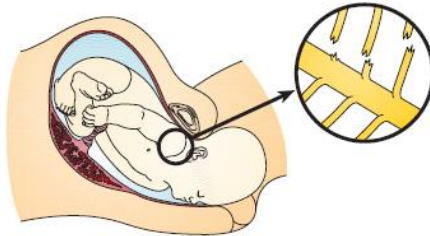


嬰幼兒臂神經叢損傷

汐止國泰綜合醫院 復健科 物理治療組編印
著作權人：汐止國泰綜合醫院復健科物理治療
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

所謂臂神經叢損傷最主要發生於生產時胎位不正、胎兒過大或肩難產，使得胎兒要生出時因為過度的拉扯臂神經叢受強力牽拉而損傷，新生兒出生之後手臂、手腕到手指部位的無力或麻痺，約 1000 名出生嬰兒就會有 1~2 位有臂神經叢損傷。



■ 分類與臨床症狀

- ✓ 歐勃氏麻痺 Erb's palsy：傷害在第五、六頸神經根，受傷者手姿勢變形很像侍者要小費手，臨床上常見大約佔了 80%。手臂會呈現肩膀內轉、內收、手肘伸直，手腕和手指呈現彎曲狀
- ✓ 克蘭氏麻痺 Klumpke's palsy：鷹爪手，傷害到第八頸神經根及第一胸神經根，其手之姿勢像爪狀，影響手和手指，手指無法抓握或張開，臨床較少見，只佔臂神經叢損傷之 2%。
- ✓ 全臂神經叢麻痺 Erb's-Klumpke's palsy：猿形手。第 5 神經根至第 1 胸椎受損，手上臂和前臂皆受影響，手臂為懸吊軟癱狀態。

■ 物理治療介入



肩膀關節運動



前臂和手肘關節運動



手指關節運動



在日常生活中也可以使用玩具來誘發孩子的動作

■ 結論

患有臂叢神經損傷的新生兒應儘早開始接受物理治療，並由物理治療師指導如何進行日常訓練，其目的是減少關節僵硬以及肌肉萎縮的問題。如果經過 3-6 個月保守治療，仍然沒有出現主動動作，建議於孩子六個月大時接受手術修復神經，以獲得較佳之預後。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師或治療師討論

若有任何疑問，請洽

汐止國泰綜合醫院復健科 (02)26482121 轉 3662

我們將竭誠為您服務！