

「恒仔繼續無反應，叫他既然不吃飯就離開飯桌，這一餐不吃就算了，之後不會有零食小點，要他嘗嘗餓肚子的滋味，但他仍然不理睬我，亦沒有離開飯桌。他的反應很反常，當時又奇怪又有點擔心，其後才發現他的左手一直垂着不肯動，但檢查過

但去年底某天回家後，母親葉太發現恒仔很安靜，完全不像平日嘩啦嘩啦大叫的迎接她，她初時不以為意，相信是玩得累了之故。但到晚飯時，她發現恒仔對面前的飯菜完全沒有反應，只是呆呆的繼續望着電視中的兒童頻道卡通節目，她為了要兒子專心吃飯，吩咐傭人將電視音量收細，但兒子仍然對飯菜無動於衷，她不禁叱喝兒子！

三 歲的恒仔一向活潑好動，沒有一刻肯停下來，父母每日回家都發現他將玩具散滿地上，照顧他的傭人說她每次執拾好後，恒仔又把玩具全翻出來，令她不知如何是好，只能待他玩夠了，累了，她才再次執拾。

提防兒童意外「拉肘」



解構拉肘

拉肘又稱為「小兒橈骨頭半脫位」，常見於五歲以下的幼童。成因是由於幼童手肘骨骼未發展成熟，橈骨頭仍細小，而手肘關節只有一條環狀韌帶圍繞，沒有其他韌帶和肌腱，故結構上不十分穩固，而一旦被無情力或突然被用力拉扯手臂，手肘關節就有機會被扯至半脫位，而環狀韌帶在掀動時卡住在關節間，至手肘稍一活動即劇痛。



手掌卻沒有甚麼不正常，膊頭也沒有痛楚，好奇怪，到最後丈夫回來後經商量，翌日帶他見醫生檢查，最終發現是「拉肘」！

肘關節鬆 易脫位

另一位兒童在年初亦發生相類似情況，「傑傑上幼稚園課低班，一向由傭人接送，那天傭人接到他後，打電話說傑傑有點不妥，一拖他的手便大哭，當時我未能離開工作崗位，叫她送回家再說，之後馬上打電話給幼稚園校長說明情況，並查詢今日傑傑在學校有沒有發生特別事情？校長查詢過後回覆說沒有任何特別事發生……我都心急如焚，下班後立即趕回家，發覺兒子仍然在哭，問他何事又不應……」張太說。

最後她細心檢查兒子身上有沒有受傷時，發現一拉他的右手便大聲叫不好，顯然是受傷了，她不敢拖延，立即送兒子到養和求診，最後發現傑傑因為意外受傷後出現「拉肘」！

到底甚麼是拉肘？養和醫院骨科專科醫生麥勤興說，拉肘是一種常見於兒童的骨科急症。「拉肘又稱為牽拉肘，英文名稱

幼童雙手突然被拉扯，有機會造成手肘關節半脫位，父母必須留意！

照顧兒童絕對要打醒十二分精神，除了要小小飲食，提防病從口入或誤服有毒物質外，當兒童蹦蹦跳跳，喜歡到處探索，碰撞跌傷容易發生，家長更要留意。惟兒童受傷後不懂表達，加上表面沒外傷的就難察覺。

其中一種常見於五歲以下幼童的意外，有機會由照顧者造成，必須盡快處理，否則手尾長！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：陳孝傑 插圖：楊存孝



▲麥勤興醫生指兒童「拉肘」主要憑臨床徵狀診斷。

是 Nursemaid Elbow 或 Pulled Elbow，顧名思義，是由拉扯造成，而且很多時由照顧者造成。」

麥醫生解釋，我們前手臂有兩條骨骼，內側是尺骨，外側的稱為橈骨，幼兒的橈骨頭發育未完成，而橈骨頭完全位於肘關節囊中，只有一條環狀韌帶圍繞，沒有其他韌帶或肌腱，結構上並不太穩固，當手臂突然被拉扯，因關節鬆動有虛位而半脫位，環狀韌帶則因被突然掀動而攝入關節中，令小兒劇痛！而事



在兒童遊樂場玩耍時，父母應多加留意。

後，受傷的幼童會拒絕移動手臂。

「這種拉肘意外，通常發生在五歲以下幼童身上，大多數是突然被拉扯手臂，常見是當父母、保姆或負責照顧的傭人，想抱起幼童時扯住手臂，又或兒童在玩耍時失重心快要跌倒，保姆想施救一手拉住手臂而造成肘半脫位，有時兒童在學校或遊樂場玩耍時互相拉扯，亦有機會造成『拉肘』意外。」麥醫生說。



檢查

醫生會詳細檢查患肢以確定肘疼痛的位置是否在橈骨頭部。此外還可以為肘部拍X光片以確定橈骨頭和另外接合的兩根骨頭，尺骨及肱骨的位置關係。看看有否出現半脫位的情形。此外還可以看看有否發生骨折。

由於關節只是半脫位，沒有任何骨折，故在X光檢查中一切顯示正常，但經驗豐富的醫生，大多都能憑病徵診斷。

「發生拉肘意外受傷的兒童，由於年紀幼小，不懂用言語表達哪裏痛或哪裏不舒服，所以父母要小心留意，最主要病徵就是手痛，及受傷的一隻手不肯移動。如父母想拉起他的痛手，幼童會拒絕及大哭，當你不移動那隻手，他便停止哭泣。」

而另外一些病徵是，受傷手臂保持垂直，不願屈曲，不讓任何人觸碰，亦不願有任何移動；而前手臂向外翻，父母看起來是手掌向外，這點是很明顯的。

手垂直 假性癱瘓

如有上述情況，父母必須立即帶他們求醫，及早處理。麥醫生說，很多時父母不知發生何事，但見兒女哭叫、有痛楚，都會帶他們往急症室，醫生會為受傷幼童照X光，以確定是否有骨折或其他發現。

「醫生會檢查手臂是否有外傷、腫脹，然後檢查活動能力，包括肩膀、手肘、手腕至手指關節。」

「拉肘」意外又名「保姆肘」，很多時由照顧者造成，故父母應提醒傭人小心照顧。



絕大部分牽拉肘的處理都是閉合或復位治療而不需要施行手術。骨科醫生會穩定肘部再把脫了位的橈骨頭復位。復位後，患肢的痛楚會很快消除。此外還可以立刻作伸直和內外旋轉的動作。在七歲以下，此症的復發機會率為5%至30%。當肘部隨著年紀成長而變得穩定後，復發的機會也會相對減少。如果得到適當的治療，此症不應有長期而嚴重的後遺症。

治療

徵狀

- 疼痛
- 手垂直，不能或不願屈曲
- 前臂向外翻，手掌向外
- 拒絕任何人觸碰手肘



「手肘無法屈曲，是其中一個『拉肘』徵狀。」

立即施行關節復位，兩位幼童很快回復活動能力，之後亦毋須覆診。

麥醫生說，幼童拉肘是急症室常見個案，每星期最少有一個，他特別提醒父母要小心留意，並提醒照顧的傭人要小心。而受傷後必須盡快求醫處理，否則經過一兩天關節腫脹，到時才求醫，不但令幼童受痛苦，治療後所需的復元時間亦較長。

節等。拉肘受傷的幼童，肩膀、手腕和手指的活動能力正常，但手肘稍為移動便會劇痛，因為環繞關節的韌帶移位卡在肱骨及橈骨之間。這種手肘不能動的情況屬假性癱瘓(Pseudoparalysis)並不是真正癱瘓。」麥醫生說。

如果醫生檢查後發現關節沒有腫脹，排除骨折或其他創傷，再檢查手腕、手指、肩膀關節活動正常後，會請幼童給他看手掌，或叫幼童「Give me five!」(即醫生與幼童各舉起單手擊掌)，他們都顯得不願意。但如果幼童能給醫生看手掌，即代表脫位的肘關節已自行復位。

醫生會為受傷幼童進行關節復位程序，事前會先向父母清楚解釋過程中會令幼童產生痛楚。獲得父母同意後，醫生會邊與受傷幼童談話，引開他的注意力，然後再趁機快速施行復位，之後幼童會痛會哭叫，大約十數分鐘後痛楚會消退，醫生檢查過肘關節活動正常後，病人便可以離開。

及早求醫 免痛苦

病人需要服藥嗎？麥醫生指出，雖然脫臼過程中手肘關節軟

於去年底及今年初分別經歷手肘關節半脫位意外的恒仔和傑傑，經麥醫生診斷確定病情後，

這意外常見於以下情況：

1. 照顧者捉緊幼童手腕向上把小兒拉起；
2. 為小童脫上衣時，上肢被大力扯動；
3. 小童在遊樂場時從「馬騮架」跌下；
4. 小童玩耍時互相拉扯；
5. 父母或照顧者扯起幼童雙手欲抱起；