



談心・說理

廖敬樂醫生，明德國際醫院骨科專科醫生，熱中引入最先進診療技術，醫治兒童骨科及脊柱側彎問題。曾在中國農村進行多次義診旅程，累積豐富兒童骨科個案經驗。

髋關節發育不良的少女

我的醫療專業範疇是骨科，在工作的醫療中心，我專責處理兒童骨科的個案。由於兒童骨骼的結構和硬度與成人有所差異，我在手術中往往需要使用專為兒童設計的器材，而平日也經常接收由婦產科或兒科醫生轉介的個案。有一位青海少女病人令我特別印象深刻，把她轉介給我的是香港一個社福機構。

當年十五歲的東東生於青海，是藏族人，她的身體一向不錯，課餘時間喜歡跳舞。後來她的盆骨位置開始感到痛楚，當地福利院透過香港社福機構把她轉介給我。我發現東東的問題是右邊髋關節發育不良所致，而手術是唯一的治療方法。

當時，東東盆骨的痛楚已令她不能走路，無法上學，所以社福機構為她安排盡快來港治療。我在香港為東東施行了三個小時的手術，手術非常成功，第二天東東已可下牀，三日後出院休養。

除了遺傳、基因等先天原因外，髋關節發育不良問題還可以由後天因素所造成。嬰兒出生後首兩個月髋關節的發育迅速，如果嬰兒下肢被長期拉直，或被毛巾包得太緊，會令髋關

節受壓，繼而令盆骨和大腿骨不能對正，導致髋關節發育不良。

髋關節發育不良不易被發現，因為徵狀不一定在嬰兒出生時便出現。髋關節不良或會令盆骨錯位，若髋關節兩邊都向前移，兩腳便會仍然對稱，難以辨別長短腳，一般家長不會察覺此問題。不少兒童到了青少年期，髋關節退化愈來愈嚴重，影響活動能力時才接受檢查，方發現問題嚴重。

故此，父母應讓初生嬰兒接受健康普查。醫生會為嬰兒量度兩腳的長度差異，亦會測試髋關節活動的暢順程度。初生嬰兒被確診髋關節發育不良，可以佩戴專用吊帶，幫助髋關節穩定及髋臼發育正常。出生六個月以上，或關節異常的情況嚴重，手術治療則較適合。

只要髋關節回復正常位置，患者康復後的日常生活及關節功能基本上跟一般人無異。東東接受手術後復康進度不錯，約三星期後便回到青海繼續學業。臨行前她告訴我會繼續跳舞，更會努力學習，將來要當一位醫生。我在香港向她送上祝福，希望她日後學有所成，幫助更多的病人。