

## 新生兒臂神經叢損傷

作者：林慧芬

職稱：物理治療師

工作地點：台灣大學醫學院附設醫院

簡介新生兒臂神經叢損傷發生原因、處理原則、物理治療與預後。

### 什麼是新生兒臂神經叢損傷

在生產過程中，胎兒頭頸部在產程中受到過度牽引或拉扯，造成臂神經叢損傷，使得一側上肢無力。常見的危險因子有胎兒過大、肩難產、或是胎位不正等。但也有一些病例中，產婦並無上述危險因子，產程亦順利，卻仍然發現臂神經叢損傷的現象，這類病例多在母親子宮中便已發生產前臂神經叢麻痺。

### 新生兒臂神經叢損傷的分類

新生兒臂神經叢麻痺的症狀依其受損的神經而定，(1) 上臂型：為第五及第六頸椎神經根受損，造成肩部肌肉、肘部彎曲肌肉、手腕及手指伸直肌肉無力或麻痺，此種類型佔多數；(2) 下臂型：第八頸椎與第一胸椎神經根受損，手指部分肌肉無力或麻痺；(3) 全臂

型：第五頸椎到第一胸椎神經根損傷，所以整隻手臂成軟癱無力垂在身邊。

### 臨床症狀

損傷神經所支配的肌肉無力以及感覺喪失；長時間無法自主活動使關節活動度受限；動作控制與姿勢異常。

### 預後

多數患者的神經損傷是因輕微拉扯所致，70-90 % 在一年內恢復，但有的小朋友恢復期長達2年以上。只有百分之五到八會造成永久性神經損傷。

### 治療

在出生一至二星期後，應減少受損神經周圍的出血與水腫，避免壓迫患側肩膀以免受傷的臂神經叢再度受到壓迫，所以不宜趴睡或側睡於患側。最好將患側擺在肚子上，可用別針將袖子別在衣服上幫忙固定。7-10天固定期後，物理治療師再開始評估與檢查。

關於治療方面，在出生三至六個月內主要採保守性治療。包括用肌肉電刺激讓麻痺的肌肉收縮，以減少肌肉萎縮程度。早期給予感覺動作訓練，提供適當的感覺刺激，例如利用皮膚局部抓搔或輕柔摩搓來刺激嬰孩自行主動抬起患肢，或是利用抓握反射來使嬰孩抓住大人手指後，再刺激抬高肩肘關節，幫嬰孩作被動的肩、肘、腕關節活動

## 新生兒臂神經叢損傷

以維持關節活動度，促進知覺動作的誘發。根據嬰幼兒的發展，加強患側活動與雙手一起用的活動。

如經三至六個月保守治療後，仍無任何患側主動活動出現，恢復較差。則於幼兒六個月左右大時，建議接受早期手術修復神經，以獲較佳之預後。

參考文獻：

廖華芳：小兒物理治療學。台北：禾楓書局。2004。