

彰化基督教兒童醫院

院訊

2023 年 4 月份 April



慢箋預約領藥 APP
彰基體系醫院掛號 APP



認識嬰兒斜頸症

談談包皮的問題

本期主題

A、現場掛號服務 (上午八時起)

一般門診
上午診 於 11:30 前受理掛號
下午診 於 16:30 前受理掛號
夜診 於 20:30 前受理掛號
兒童發展中心初診

上午診 於 11:00 前受理掛號
下午診 於 15:30 前受理掛號

B、人工電話掛號服務 (上午八時起)

服務電話：04-7225132
上午診 於 10:30 前受理掛號
下午診 於 16:00 前受理掛號
夜診 於 20:00 前受理掛號
● 預約後，請於看診當日直接到診間報到候診。

C、語音掛號服務 (24 小時服務)

服務電話：04-7225152

★ 公休日 4/5 (三)

D、初診預約掛號服務

服務電話：04-7225132
● 完成初診電話預約掛號之後，看診當日須攜帶身分證及健保卡到一樓掛號櫃台抽取號碼牌及填寫初診基本資料表，完成全部掛號手續後再到診間候診。

E、看診時間

上午門診 08:30 開始 12:00 結束
下午門診 14:00 開始 17:00 結束
夜間門診 18:00 開始 21:00 結束
● 週六下午停診



彰化基督教兒童醫院 官網



認識

嬰兒斜頸症



兒童外科 / 泌尿科 錢大維醫師

嬰兒「斜頸症」大部分是因肌肉異常所造成，其中以頸部胸鎖乳突肌纖維化為最常見。

頸部有很多肌肉負責頭頸部的運動，其中胸鎖乳突肌是最大最粗的肌肉，位於從兩側耳後凸凸的骨頭（稱為乳凸）開始，一直延伸到前頸部的胸骨及鎖骨處，當頭要轉向右邊看時，左邊的胸鎖乳突肌會收縮，右側的肌肉伸展拉長，使頭能順利轉向右側，然而當一側的胸鎖乳突肌纖維化、變緊無法伸展時，結果造成頭頸部向患側傾斜、臉部固定轉向同一側的現象。

發生原因

目前對胸鎖乳突肌為何沒有受傷卻會纖維化的原因尚不明，有人推測可能是肌肉生長時血管栓塞、或病毒感染引起的；也可能是胎兒在子宮內長期受壓或處於異常胎位（臀位）造成頭頸部受擠壓，影響頸部肌肉發育造成纖維化，奇怪的是頸部肌肉只有胸鎖乳突肌會纖維化，而其他則不會發生。

症狀

斜頸寶寶因纖維化的肌肉無法正常收縮、伸展，而限制了頸部的運動，造成頭一直轉向同一側，餵母乳時也只能單邊餵奶，因為一直睡同一邊，使得頭、臉發育不大對稱。醫師進行理學檢查時，頸部常會有約 1-3 公分的硬塊（66%），但也可能理學檢查時頸部肌肉是正常的，這時則需要安排其他骨骼或神經方面的檢查，以找出發生原因。



嬰兒斜頸症
表現症狀

哺餵母乳無法換邊餵食

頸部有約 1-3 公分的硬塊



頭老是歪向同一邊

無法轉向另一邊

臉部有不對稱的現象

治療

臉部及頭部的對稱性是治療的重要指標，越不對稱表示斜頸的影響越大，需要積極及早治療。嬰幼兒的頭骨在出生 6 個月內仍具有可塑性，出生後 6 個月後頭骨快速鈣化直到 2 歲完成發育，所以出生 6 個月內是治療的關鍵時刻，不對稱情形仍有機會改善恢復。

● 物理治療 +

- 出生 6 個月內、頭臉對稱性尚可的嬰兒，或是超過 6 個月、臉部及頭部對稱、肌肉不太緊的嬰兒，可先嘗試按摩、熱敷、復健運動等物理治療。

● 外科手術 +

- 針對頭臉部不對稱、肌肉很緊的患者、頸部肌肉硬塊太大、物理治療一段時間無效、1 歲以後仍有明顯頸部肌肉硬化者，建議以外科手術，把硬化的肌肉放鬆，使它不再妨害運動。手術治療後，頸部大多能恢復正常運動，越早手術效果越好。太晚開刀，頭臉部變型不對稱較嚴重者，術後還要配合復健，以提升治療成效。

當家屬發現嬰兒的頭老是歪向同一邊、甚至無法轉向另一邊、哺餵母乳無法換邊餵食、臉部有不對稱的現象時，請盡早就醫評估，才能早期發現早期治療。

談談

包皮的問題



兒童外科 / 泌尿科 錢大維醫師



**小男生身上哪一片皮最重要？答案是包皮。
有哪一種手術是父母最可能主動會想讓自己兒子做的？答案是割包皮。**

通常小朋友因疾病需要開刀時，父母總是千方百計尋找不必開刀的其他替代療法，或能拖就拖，唯有割包皮例外，在門診經常是家長主動帶小孩來要求醫生割包皮的，顯示家屬對它所付出的注意與關心多於其他器官，為甚麼會這樣呢？或許下文可給你合理解釋。

認識包皮與包莖

包皮是包著龜頭上的一片皮。包皮在懷胎 3-5 個月時開始生長，背側包皮長得較快，隨後腹側的包皮才慢慢追上並把整個龜頭包住，使包皮的內側表皮與龜頭表皮黏在一起，這現象往往在出生後仍然如此，所以大部份兒童的包皮是緊緊包著龜頭的，這現象叫做包莖。這階段只有少數兒童的龜頭能像大人一般自由露出，所以兒童的包莖現象是蠻正常的。根據統計，新生兒包莖現象為 90%，一歲時為 50%，四歲為 10%，換句話說，包莖現象通常會隨年齡長大而消失，而且大部份是生理性包莖，並沒有其他症狀。

有些小朋友有包皮「垢」的問題，此時可隔著包皮隱約看到或摸到白色小硬塊。包皮「垢」是因為包皮內側與龜頭粘連在一起的包莖現象，使得一些細胞殘骸、油脂等分泌物積在包皮及龜頭之間無法排出而形成「垢」，而這些包皮「垢」其實並不是很髒的東西，包皮「垢」本身不會造成問題，等龜頭完全出頭，它也就出來了。

包皮發炎

少數兒童的包皮是會製造困擾的，最常見的是包皮發炎。包皮發炎最常出現在龜頭快要「出頭」又沒有完全「出頭」的尷尬時候，這時通常為幼稚園或小學階段。如上文所說，包莖如果包得好好的，通常不會有問題，但隨包皮慢慢與龜頭分離，龜頭與外界有機會接觸時，細菌也就有機會進入包皮與龜頭之間的空隙，但又因包皮尚未與龜頭完全分開，無法清洗乾淨，所以容易造成發炎而出現紅腫、疼痛，甚至流膿的情形。另外也有些兒童是因包皮有太長

的現象，造成每次小便完都有少許尿液殘留，如果沒有注意清潔，尿液長期刺激皮膚則會引起濕疹等皮膚炎症。

包皮開口狹窄

包皮開口狹窄是另一個包皮常見的困擾。狹窄可能是先天性的，也可能因長期發炎引起包皮開口粘連而狹窄。包皮開口狹窄的症狀是小便時包皮會像汽球般鼓起，然後才慢慢解出，小便較細、或是小便後還會有滴尿的現象，弄得內褲髒髒的。

嵌頓包莖

當包皮尚無法自然翻開卻被勉強去把它翻開，又沒有在短時間內復原，就可能發生「嵌頓包莖」現象，這是因為包皮開口太緊，勉強翻開後把陰莖卡住，使龜頭血液循環受阻而水腫，越水腫卡得越緊，這是外科急症之一，必須馬上處理。「嵌頓包莖」有時是太熱心清潔的媽媽造成的，所以小雞雞的清潔也不能太勉強。

需要割包皮嗎？

包皮具有保護細嫩龜頭的功能，尤其在嬰幼兒容易發生尿布疹的時期，所以除非必要，不必割包皮。那甚麼狀況需要割包皮呢？

需要割包皮的狀況：

- 1 包皮經常發炎，且經治療仍無法改善時
- 2 包皮開口太小，經常弄髒內褲時
- 3 包皮太長而且經常引起濕疹

如果包皮都沒有造成麻煩，照理說是不必割的，或至少在兒童期是不必割的。有沒有人不適合割包皮的呢？有。常見的就是隱藏式（或埋藏式）陰莖的小朋友，這些小朋友的陰莖外觀很小，其實大部份陰莖藏在脂肪層下，包皮因而給別人一種太長的錯覺，如果不幸割了包皮反而造成包皮太短；尿道下裂的兒童也不可割包皮，因為包皮是很好的修補尿道下裂的材料。

小小的一片包皮，是不是也有很大的學問呢？



Table with columns for Department (科別), Day (星期), Time (時段), and specific doctor names and specialties. Includes sections for Pediatric Dentistry, Neonatology, Pediatrics, Adolescent Medicine, etc.

★門診異動訊息以現場公告為主