

## 昆士兰脊柱侧凸支持团体

昆士兰脊柱侧凸支持团体成立于1994年，在经历了一段稳定的成长期后，目前已有能力为遍布昆士兰州各地的成员提供支持，并在团体出版的一份简报上刊登与脊柱侧凸相关的知识性文章。

成员们在团体每年组织的多次野餐活动中进行会面和社交。这为那些患有脊柱侧凸的人士提供了难得的相互交流的机会，同时也使患儿的父母们可以互相对比病历记录和治疗方案。

本团体可提供演讲嘉宾，向公众提供脊柱侧凸方面的教育。如果您所在的组织有意举办一次针对脊柱侧凸的讲座，请与我们联系。

我们也可通过电话为脊柱侧凸患者及其家人提供支持。

## 如果对脊柱侧凸不予治疗会产生什么后果？

如果脊柱侧凸未得到及时治疗，侧凸曲度持续加大，会出现早期慢性背痛。这是由于椎间盘和背部其他部位的退变造成的。患儿的背部还会从小就出现关节炎。

在极端的病例中，整个胸廓可扭曲到危险的程度，导致心脏和肺部受到挤压，其功能受到影响。

此外，患者的身材也出现畸形，肩胛会出现隆起。

为了避免这些情况的发生，应对脊柱侧凸进行早期治疗，并保持良好的背部护理。

## 昆士兰脊柱侧凸支持团体

37 Oleron Terrace 电话/传真：1800 722 257  
PETRIE QLD 4502  
网址：<http://www.scoliosissupport.org.au>  
电子邮件：[info@scoliosissupport.org.au](mailto:info@scoliosissupport.org.au)

昆士兰卫生署协助制作  
2006年6月再版修改重印。

## 信息

昆士兰脊柱侧凸支持团体

## 什么

## 是脊柱侧凸？



脊柱侧凸常称为“脊柱弯曲”。它是指脊柱向侧方弯曲，并伴有胸廓旋转。女性的发病率是男性的7倍，通常见于青春期早期，如不予治疗，有时会导致严重畸形；在极端病例中可导致过早死亡。

MANDARIN



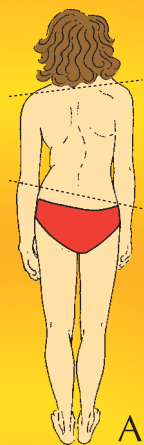
Queensland  
Government  
Queensland Health

## 如何诊断脊柱侧凸？

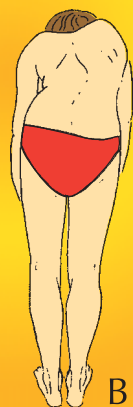
脊柱侧凸的早期诊断对于确保治疗的成功是至关重要的。这一原则实行起来非常简单，在家里即可进行检查。

对8岁以上的儿童和青少年，父母应定期注意他们是否有躯体不对称的迹象（见图A）。这些体征包括：

- 肩/髋部不对称
- 一侧的肩胛骨较另一侧突出
- 一侧腰部出现“凹进”
- 身体向一侧倾斜



最可靠的检测方法是让孩子向前弯腰（如图B所示）。如果背部一侧出现凸出，则有可能有脊柱侧凸。



如果您觉得自己的孩子可能有脊柱侧凸，请找您的家庭医生。

## 脊柱侧凸的治疗

脊柱侧凸所致的脊柱弯曲可从轻度弯曲发展到重度弯曲，目前不可能确定哪些病例进展速度较快。因此，应对患有脊柱侧凸的青少年进行定期观察。多数病例的弯曲程度不会超过20°。

治疗类型通常取决于弯曲程度。这里我们介绍在侧凸进展的三个阶段通常采取的治疗。需要强调指出的是，每名患者的治疗方案应在咨询专科医生后才能确定，此处仅为常见方法。

### 侧凸曲度 < 25°

这种情况通常的处理措施是定期观察。专科医生通常需要每隔3-6个月见一次孩子，并查看脊柱的X线图。除非弯曲程度加剧或发现导致脊柱侧凸的特定原因，否则不需要进行支具治疗或其他治疗手段。

### 侧凸曲度为 25°—40°

如曲度大于25°，通常应用支具治疗。支具应定制，并通常在上层结构内侧加装衬垫，以便最大限度地控制侧弯。下图显示了两种类型的支具。腋下型支具（胸腰骶支具，TLSO），通常用于控制发生于下背部的侧弯。Milwaukee支具（颈胸腰骶支具，CTLSO）用于控制发生于上背部的侧弯，以及用于数年后才能发育成熟的年幼患者。

“低托架”支具可应用于单腰弯的患者。专科医生会为患者推荐最合适的支架。



腋下型支具（胸腰骶支具，TLSO）



Milwaukee支具  
（颈胸腰骶支具，CTLSO）

### 侧凸曲度 > 40°

如曲度超过40°，则需认真考虑采取手术治疗，其中包括数个脊椎节段的融合和置入某种类型的器械。