

新生兒鎖骨骨折

一、原因

鎖骨骨折是最常見的產傷，分娩期間使用產鉗牽引、操作或壓迫胎兒身體而造成，體型過大新生兒於出生時肩難產所導致，胎產式異常或早產兒等都較易增加骨骼損傷的危險性。

二、症狀

- 1.一般新生兒鎖骨骨折症狀可能很輕微或甚至無症狀，臨床上骨折的嬰兒也不見得會哭的比其他嬰兒厲害，肢體活動也可能正常。
- 2.通常鎖骨骨折很少一出生就被發現，大多在兩三天後，甚至數週大才被發現。
- 3.臨床表徵為受傷部位出現瘀紫或血腫而降低患側手臂的活動力，觸診時可感覺骨頭碎片摩擦的輾軋聲、手臂不等長、擁抱反射不對稱，但大部分的情形則是因骨折部位變形、輕微血腫不明顯而未被察覺，有些新生兒可能毫無症狀，在X光片中可發現骨頭重疊或斷片的情形。
- 4.因為疼痛的關係，嬰兒可能會較不活動患側手臂，極少部分嬰兒會合併有神經肌肉的損傷。

三、診斷

身體理學檢查與鎖骨部位的X光片檢查。

四、危險因子

- 1.新生兒出生時體重大於妊娠週數體重。
 - (1)妊娠週數大於 40 週。
 - (2)患妊娠糖尿病的媽媽。
- 2.肩難產（Shoulder dystonia）。
- 3.器械生產（instrumental delivery）。

新生兒鎖骨骨折

五、治療及預後

- 一般鎖骨骨折多能自行癒合，不須另加支架或特殊處理。
- 多數病嬰在骨折斷端穩定接合後就會開始自主活動患臂，這過程通常需要 1~2 週。
- 當骨折斷端癒合時可於局部觸摸到輕微的凸起，稱為骨痂，是正常的癒合過程，須時 4~6 週，其在數個月骨折完全癒合後會自行消失。

六、鎖骨骨折居家護理方法

- 穿脫衣服時採患側先穿後脫之原則，如此可以避免手臂之抬舉。
- 一手支托後背及臀部抱起，抱起時患側朝外，避免與抱者前胸接觸壓迫：抱寶寶時須保持患側手臂彎曲，靠於胸前，以減輕骨折所造成的疼痛。
- 採平躺姿勢仰臥，勿採趴睡，勿側向患側。
- 照顧及抱時要支托患側，尤其是抱寶寶時要支托其頸部及下背部而不是由手臂或腋下抱起。
- 沐浴時以握寶寶健側手臂為原則。
- 觀察手臂活動力。
- 放置或抱起嬰兒時，宜注意適當的身體位置擺放。



參考資料

- 孫瑞瓊 (2020) · 新生兒的護理 · 於余玉眉總校閱，產科護理學（十版，428-483 頁）· 新文京開發。
- 孫瑞瓊 (2022) · 新生兒的護理 · 於余玉眉總校閱，產科護理學（十一版，454-515 頁）· 新文京開發。
- 林元淑、黃靜微、洪兆嘉 (2023) · 新生兒及其護理 · 陳月枝總校閱，實用兒科護理基礎觀點（一版，35-92）· 華杏。