



懷寧復健科診所

Huaining Rehabilitation Clinic

鷹爪手案例－尺神經病變

陳先生是做粗重工作，難免有受傷以及酸痛；因為脖子痛，手酸麻，做了半年多的治療沒改善，手越來越沒力氣，家人便帶來做進一步檢查。在診間發現整個手手掌間肌肉萎縮，手指變形，手握力變差。仔細問病史，他才回想起半年多前右手肘後側曾承受到比較大的撞擊過兩次；經過安排肌電圖神經傳導檢查，證實為比較嚴重的尺齒神經病變(肘隧道症候群)；後來轉介外科接受手術治療，麻痛症狀雖有改善，但肌肉萎縮部分恢復就比較困難。

這是一個典型的尺神經病，變成鷹爪手的案例，以下討論尺神經病變

(1)尺神經麻痺有哪些症狀？

尺神經麻痺通常是一種進行性疾病，意味著隨著時間的推移會惡化。與尺神經麻痺相關的症狀包括：

- 失去手感，尤其是無名指和小指的感覺
- 手指失去協調能力
- 手上有刺痛或灼痛感
- 疼痛
- 身體活動可能使手無力惡化
- 握力下降

尺神經麻痺會使的手難以操作，曾經容易的任務可能會更困難且會影響日常活動，例如握住玻璃杯和握筆。隨著時間的流逝，缺乏控制和感覺會導致手部肌肉緊繃，導致爪狀畸形(鷹爪手－尺神經麻痺嚴重病例)

(2)尺神經病變的原因

尺神經麻痺的原因並不總是很清楚。但是，由於以下原因會導致尺神經損傷：

- 損害神經的內科疾病和毒化物疾病
- 外傷造成神經的切割傷或撕裂傷如切割傷，肘部骨折或脫位
- 神經受到過大壓迫或長時間壓力。
- 其他



懷寧復健科診所

Huaining Rehabilitation Clinic

單從尺神經的線路來講 從上到下有幾個常見的壓迫點

1. 頸椎: 例如骨刺或軟骨壓迫
2. 肩部附近: 胸廓出口症候群
3. 手肘附近: 肘隧道症候群
4. 手腕附近: 蓋氏管(Guyon's canal)症候群

臨床上，由頸椎骨刺壓迫造成肌肉萎縮的情形並不那麼常見，所以在觀察到鷹爪手時，還是要多考慮其他部位的壓迫造成；最常見還是手肘附近。其他系統性疾病，例如糖尿病神經病變，多發性神經病變，遺傳性神經病變，等等也有可能，不過這種類型還會有身體其他地方也產生病變。

診斷方法

- 肌電圖及神經傳導檢查：主要確認性診斷測試；它可以確定神經受壓的程度。
- 超音波和MRI：用於支持 EMG發現並檢測可能的壓迫原因

治療方法包括

- 保守療法,
- 藥物和復健治療, 包括消炎,止痛等症狀治療.
- 改變行為.(即避免長時間肘上壓迫或反復屈曲)
- 使用輔具. 包括有工作時使用, 以及夜間保護支撐使用
- 如果臨床特徵嚴重，持續(持續超過6至12週)或採保守療法逐漸惡化，則應進行手術減壓。