

新生兒斜頸簡介

汐止國泰綜合醫院復健科物理治療組編印
著作權人：汐止國泰綜合醫院復健科物理治療
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

指的是新生兒有頭部側偏以及頸部旋轉度受限的情形。一般通常是在剛出生一到二個月後，由照顧的父母發現寶寶睡覺時總是偏向固定的左邊或右邊，加上頸部有時出現的硬塊而妨礙脖子的旋轉才發現的。

■ 病因

造成新生兒斜頸的原因相當多，主要可分成以下幾類：

- 肌發性斜頸：由於胸鎖乳突肌的攣縮所引起。至於胸鎖乳突肌為何會攣縮，有些學者認為是嬰兒生產時，此肌肉受到傷害，造成肌肉內部出血，進一步使得肌肉纖維化而攣縮。而另外有一些學者則認為是因為胎兒在媽媽子宮內的胎位不正，造成肌肉或者是血管的壓迫，使得胸鎖乳突肌纖維化而攣縮。
- 骨發性斜頸：由枕骨、第一頸椎、第二頸椎的骨骼，或它們之間的關節，發育不正常所引起。

- 皮膚性斜頸：由於頸部皮膚較寬厚，有如蹼狀而引起。
- 神經性斜頸：因腦脊髓神經腫瘤造成痙攣而引起。
- 視覺或前庭系統斜頸：由於斜視或內耳前庭的障礙所引起。

其中以肌發性斜頸，發生率最高，但真正的原因至今尚未被確認。

■ 主要問題

新生兒斜頸，大多只是單純的肌肉攣縮，造成頸部活動不便，影響臉部發育，造成脸部不對稱的發育。症狀較嚴重的，可能合併有顱骨及頸部脊椎的畸形，造成相對應的發展障礙。

■ 治療內容

首先必須由醫師檢查診斷，找出造成斜頸的原因，接著才能根據病因，建議適當的治療方式。

嬰幼兒肌性斜頸之一般治療原則是先採取物理治療，方式包括對胸鎖乳突肌之按摩、熱敷、紅外線和被動伸展等。另外依治療師教導患側脸部向上之俯臥睡姿、餵食或逗玩時誘其轉向患側也很有幫助。在物理治

療期間應每個月追蹤評估肌肉鬆緊、頭頸轉動範圍、顱顏對稱大小，依其結果決定繼續物理治療或採早期手術治療。

■ 預後

新生兒斜頸治療的預後，跟斜頸的原因有很大的關係。大部分的肌發性斜頸，若能及早發現，及早開始治療，通常都能獲得良好的治療效果。甚至只靠物理治療拉筋，就能痊癒。有文獻報告指出，若在寶寶3個月大前就診斷出斜頸並開始治療，則幾乎全部的寶寶都不需手術就能痊癒。若是3~6個月之間才診斷出來並開始治療，則有25%的寶寶需要接受手術。若6~18個月才開始治療，則有75%的寶寶需要接受手術。若時間更加延遲，寶寶大於18個月才要開始治療，則幾乎都需要接受手術。所幸，在接受手術治療後，大部分的寶寶都能得到不錯的結果。儘早發現斜頸並開始治療，是非常重要的。因為愈早治療則治療方式愈簡單且治療效果愈好。

新生兒斜頸的治療是愈早開始效果愈好，而一個完善的治療計畫，需要**家長**與醫護人員配合，持續努力才

能得到好的結果。

■ 居家運動

■ 以大姆指畫圓弧的方式輕按肌肉硬塊，每天3~4次，每次約5分鐘，力道以寶寶能忍受的程度為主。



■ 抱持時，患側向下，寶寶面朝外以便向外看，手掌放在頭下及肩膀，盡量拉長患側耳朵與肩膀的距離。



■ 餵寶寶喝奶時，盡量讓其患側靠向我們的身體，以誘發寶寶的頭轉向患側。



■ 在趴著時，讓小寶寶的頭轉向患側，並避免他的肩部抬起來。



此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師或治療師討論

若有任何疑問，請洽

汐止國泰綜合醫院復健科 (02)26482121 轉 3662

我們將竭誠為您服務！