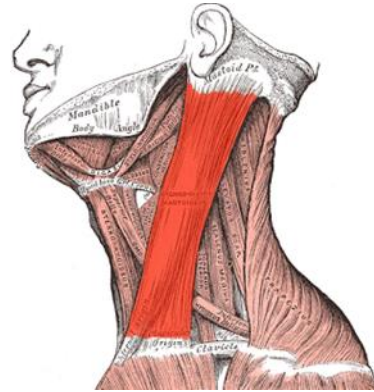


新生兒斜頸

新生兒斜頸，顧名思義就是初生嬰孩頸部歪斜，其實這是一個不少見的情況，大部份的病人經過適當的治療之後，都可以有不錯的結果。



新生兒斜頸在東方人的發生率約為 1.5% 左右，男女比例約略相等，大部分的新生兒斜頸發現於出生後 3 個月內。而在這些嬰兒當中，約有 20% 是暫時性的姿勢性斜頸。造成此斜頸的原因，是胎兒在子宮內的最後二、三個月時，因為「姿態性擠壓」，以致出生後會有暫時性的斜頸外觀。這些嬰兒除了脖子歪斜以外，並沒有明顯的頸部活動受限或者是固定性變形。而這群嬰兒在出生後，隨著自主性肌肉的發展，到了二、三個月大時，已經可以自主的控制頭頸部的肌肉，也不會再有斜頸外觀的產生。

症狀表徵：

1. 頭傾向一側，下巴朝對側肩膀
2. 頸部出現硬塊
3. 臉部左右大小不對稱
4. 頸部活動受限制

新生兒斜頸的原因：

1. 肌源性斜頸：

這是最常見的斜頸類型，約佔了 90% 以上。主要是因為頸部的一條肌肉「胸鎖乳突肌」攣縮所造成的頸部歪斜。若是右側的攣縮，則嬰兒的頭部會傾向右側，而下巴則斜向左側。

2. 骨源性斜頸：

這是較少見的類型，約佔所有斜頸嬰兒的 2%。指的是因為骨骼的畸形所產生的斜頸，大部分是頭顱底部與第一及第二頸椎有問題所造成的。

3. 神經源性斜頸

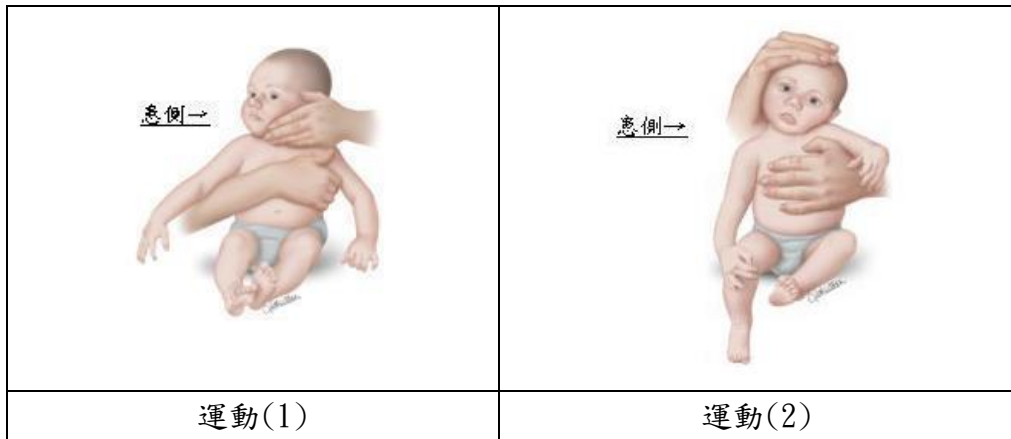
這是極少見的類型，主要是因為腦部或脊椎神經的病變所造成，特別要注意是否有腫瘤的形成而壓迫神經或相關肌肉。

4. 其他

包括感染、眼部病變（眼球活動不良或斜視）等，都會造成斜頸外觀的產生。

居家物理治療：

1. 深層按摩：垂直肌肉的走向，深層肌肉按摩5-10分鐘，不可太過用力，以免觸壓到嬰兒的喉嚨及氣管而造成不適。
2. 被動肌肉牽拉運動(以右側斜頸為例)
 - (1). 一手固定軀幹平貼床面，另一手將頭往右側旋轉。10秒/次
 - (2). 一手固定右側肩膀，另一手將頭往左側面牽拉。10秒/次
 - (3). 頭往右側，下巴傾斜向左側。10秒/次



3. 肌力訓練：利用聲音或玩具，誘發頭轉向患側或側彎至對側。
4. 正確的姿勢擺位訓練
 - (1). 俯臥頭轉向患側。床靠牆，讓光線來源在患側邊
 - (2). 當跟嬰兒說話、遊戲、吸引他的注意力的時候，也要選擇與牽拉相同的一邊，誘導嬰兒主動將頭轉向變緊的一側
 - (3). 餵奶時由患側邊餵食
 - (4). 將寶寶抱起時可讓患側朝下，順勢牽拉縮短的肌肉。

