

斜頸症之評估與治療

在門診常有家長帶著不滿一歲的小孩前來，表示脖子歪歪的，想知道小朋友到底怎麼了？

「斜頸」，顧名思義就是「歪脖子」。造成斜頸的原因很多，常見原因包括頸部肌肉纖維化、斜視、脊椎發育異常、頸部肌肉控制力量不足，神經方面疾病造成肌肉異常收縮，或是姿勢性的斜頸。其中，肌肉型斜頸是最常見的原因。

肌肉型斜頸是因為頸部的「胸鎖乳突肌」纖維化所致，大部分是胎兒在母親子宮內，頭頸部就呈現歪斜的姿勢，久了之後這條肌肉纖維化，因此在出生的時候就有斜頸，只是隨著年紀的增長，頭頸部比例變得比較大，或是父母將嬰兒懷抱直立起來，才發現脖子怎麼歪歪的。要確定診斷是否為肌肉型斜頸，除了臨床上觀察頭頸部歪斜情形，量測頸部關節活動度，及觸診頸部是否有纖維化的肌肉外，也可安排軟組織超音波，檢測肌肉是否有厚度異常或纖維化的狀況。除此之外，也需要眼科及神經科相關科別的會診，排除其他疾病，才能確定是否為肌肉型斜頸。特別需要注意的是，肌肉型斜頸會有 10~20% 的比例合併「髖關節發育不良」，這是需要及早治療的疾病，否則會影響日後髖關節的穩定度及行走功能，因此也需要兒童骨科的專業評估。

肌肉型斜頸的治療部分，一般而言，先以復健治療為主，包括輕柔的頸部牽拉運動，適當的擺位，調整懷抱嬰兒的姿勢，以及引誘頸部轉動動作。除了在醫療院所接受治療外，家長也扮演重要的角色，依照專業建議在家中給予適當頻率的復健治療。如果到接近 1 歲，仍有明顯頸部歪斜，就要考慮外科手術的介入。所以記得儘早就醫喔！

復健部兼任主治醫師暨新竹分院復健部主治醫師 林家瑋