

斜頸症

斜頸症俗稱歪脖子，患有斜頸症的小朋友常見頭歪一邊，而且臉總是喜歡轉另一邊。斜頸發生的原因可以是肌肉，骨骼或是神經的異常。發生在嬰幼兒的斜頸症大部分是肌肉的異常造成的，主要的病變是頸部胸鎖乳突肌的纖維化。胸鎖乳突肌負責頭頸部的轉動，兩側的肌肉互為拮抗，右側的胸鎖乳突肌收縮，左側的肌肉就伸展拉長，頭就轉向左側，反之亦然。如果一側的胸鎖乳突肌發生纖維化，就無法正常的伸展，形同脖子被牽住了，頭就無法轉到這一側。

斜頸症的發生機率約為 0.3~2%，其形成的原因並不確定，一般認為是胎兒在子宮內發育時，頸部受擠壓或拉扯，影響頸部肌肉發育，造成纖維化或結疤成塊的結果。不正常胎位出生的小孩，斜頸發生的機率會較高。

斜頸的診斷主要靠症狀及理學檢查。斜頸的小孩可以看見頭老是歪歪斜向一邊，不易或甚至無法轉向另一邊，臉部會有不對稱或左右眼睛大小不一的情形，肩膀的高度與寬度左右不一，稍微駝背並常常斜眼看人。理學檢查可在臉轉向的對側摸到頸部硬塊。有些症狀明顯但頸部無法摸到明顯腫塊的病人，超音波的檢查可以幫助瞭解肌肉有無纖維化的情形。

斜頸症大多在滿月時即可診斷，診斷確定應開始做復健治療。復健主要是物理治療，包括按摩、熱敷、主動以及被動的伸展，做到 8 到 10 個月大時即應評估開刀的必要性。復健的效果不錯，通常 80% 的病人無須開刀，單憑復健即可。須開刀的狀況通常是復健效果不佳，頸部肌肉硬塊太大、太硬，臉部有不對稱或發現時已經大於一歲。

斜頸手術主要是切斷纖維化的肌肉，使得頭部的轉動不再受限制，切斷的胸鎖乳突肌自然是失去了功能，但頸部轉動的動作會由其他肌肉群來取代。手術時間約半小時，成功率高而併發症少，較大年紀的小朋友甚至可以不用住院。

手術治療斜頸症後，雖然頭頸部的轉動已經沒有受限制了，但小朋友還是會習慣的頭歪一邊或是喜歡轉原來的那一邊，這是因為長時間的習慣已經養成了。所以斜頸症手術後的病人，還是要回復健科評估復健的需要。

NTUHF