

# 手法及中药外敷治疗小儿肌性斜颈

黑龙江省齐齐哈尔市中医医院 赵树森 苑 敏 李中强 关玉波

采用手法及中药外敷治疗小儿肌性斜颈，取得满意疗效，现介绍如下。

## 临床资料

本组 20 例中，男 12 例，女 8 例；年龄半个月~4 岁；顺产 6 例，剖腹产 6 例，胎头吸引、产钳侧切 8 例。临床表现：患儿出生后或生后 1~2 周，颈部一侧出现椭圆形或条索状肿块，无压痛，质地较硬，头部向患侧倾斜，面部旋向健侧，随年龄增长，患侧胸锁乳突肌渐短缩，眼睛、面部不对称，头部倾向患侧明显，下颌转向健侧，颈椎渐发凸向健侧的侧突。

## 治疗方法

1. 手法 (1) 按摩法：用单手指腹沿胸锁乳突肌来回抚摩，每次 3 分钟。(2) 揉法：用拇指与四指相对揉患侧胸锁乳突肌，每次 3 分钟。(3) 拨络法：在上述二种手法基础上，拇指往复弹拨胸锁乳突肌的硬结，每次 2 分钟。(4) 侧屈法、旋转法：将患儿平放于医生的膝部，医者一手固定患儿两侧锁骨，另一手托住患儿头部，作侧屈运动，使患儿健侧耳和脸尽量接近健侧肩部，做 15 次。继之，托住患儿头部作旋转运动，使患儿下颌尽量接近患侧肩峰，做 15 次。

2. 中药外敷 当归 15g 川芎 15g 红花 15g 桃仁 15g 乳香 10g 没药 10g 牡蛎 20g 穿山甲 20g，水煎取汁 200ml，将 3 块纱布浸泡药液中备用。患儿仰卧，脸向患侧，将纱布外敷于患侧胸锁乳突肌表面。

## 治疗结果

疗效标准：痊愈：胸锁乳突肌的硬结完全消散，头部倾斜消失，眼睛和面面对称，颈部活动前屈 35°，后伸 35°，侧屈 40°，旋转 30°；好转：胸锁乳突肌的硬结完全消散，头部倾斜及在面部畸形明显好转，颈部活动

前屈，后伸、侧屈、旋转均有明显改善；无效：胸锁乳突肌的硬结存在，头部、面部畸形无改善，颈部活动明显受限。治疗结果：痊愈 12 例，好转 7 例，无效 1 例，总有效率 95%。

## 讨 论

1. 小儿肌性斜颈产生的原因：①分娩时一侧胸锁乳突肌因受产道、产钳挤压牵拉，受伤出血，血肿机化形成挛缩；②分娩时胎儿头位不正，阻碍血液供应，引起该肌缺血性变化，肌纤维水肿，坏死及继发性纤维增生，最后引起肌肉挛缩；③胎儿在子宫内头部向一侧偏斜，阻碍一侧胸锁乳突肌血液供应，久而引起该肌缺血性改变所致。

2. 手法作用机理：按摩、揉等手法能扩张局部毛细血管，加速血液循环，改善局部营养，促进新陈代谢，使病灶部位的水肿等病理产物得以吸收，从而起到了舒筋活血、消瘀退肿的作用。拨络法、侧屈、旋转法，可牵拉肌纤维，缓解肌肉痉挛，松解粘连组织。

3. 中药的作用机理：方中红花、当归、川芎、桃仁活血化瘀、行气消肿，乳香、没药活血止痛，牡蛎、穿山甲舒筋活血通络、软坚散结。共起活血化瘀、通络止痛、消散硬结的作用。

通过对 20 例小儿肌性斜颈的疗效分析，我们体会，发现越早，年龄越小，治疗越及时得当，临床效果越好。反之，患儿年龄越大，出现畸形越严重，疗效越差。本组一例无效者便属于此。另外，手法治疗时，动作一定要轻柔，切忌粗暴，活动范围一定由小到大，循序渐进，不可急于求成，以免造成副损伤。一定叮嘱患儿父母，时刻注意患儿坐姿睡势，及时纠正不良姿势，巩固疗效。

(收稿：1995-07-21)