

# 推拿配合膏摩治疗小儿肌性斜颈 60 例

李冬梅

(云南省中医院, 云南 昆明 650021)

我院采用推拿配合膏摩治疗小儿肌性斜颈 60 例, 现报导如下。

## 临床资料

1. 一般资料: 60 例中男 38 例, 女 22 例; 年龄 2 月~ 5 岁; 妊娠有臀位史 40 例, 无臀位史 16 例, 有外伤史 1 例, 患侧颈部淋巴结肿大、咽充血 3 例; 左斜颈 29 例, 右斜颈 31 例; 出生后 16 天左右发病者 50 例, 1 个月后发病者 6 例, 外伤后发病 1 例, 炎症后发病 3 例 (其中 2 例 5 岁, 1 例 4 岁)。

2. 分型: (1) 肿块型: 30 例。此型患侧胸锁乳突肌中下段可触及梭形或卵圆形肿块, 质地可硬可软, 肿块在出生后 16 天左右即可发现, 同侧胸锁乳突肌痉挛。

(2) 硬结型: 15 例。此型多数可在患侧胸锁乳突肌锁骨端触及一黄豆大小或米粒大小之质地较硬的结节, 同侧胸锁乳突肌痉挛。

(3) 条索状挛缩型: 6 例。多数患儿由肿块型发展而至。早期为肿块型, 因未及时治疗, 肿块自行消失后, 患侧胸锁乳突肌挛缩而成。

(4) 其它型: 9 例。外伤型 1 例 (跌伤后发病); 炎症型 3 例 (于颈部淋巴结或咽部炎症后发病); 胸锁乳突肌症状不明显型 5 例。上述三型颈椎 X 线摄片示: 骨质无异常。外伤者可见患侧胸锁乳突肌、斜方肌痉挛; 炎症者可见咽充血, 患侧颈部淋巴结肿大。

## 治疗方法

1. 膏摩: 取活血祛瘀、软坚散结之药 (鸡血藤、紫草、红花、伸筋草等中药), 共熬为膏, 配合推拿手法外用。

2. 手法操作步骤: (1) 患儿取仰卧位, 医者坐于患儿头侧, 取膏摩药适量, 施三指揉法于患侧胸锁乳突

肌 2 分钟; (2) 原体位, 施揉揉法于肿块或硬结处, 半分钟; (3) 原体位, 逐一施拿法、按揉法、弹拨法及理法于患侧胸锁乳突肌 (重点注意肌肉起止点, 肿块、硬结、条索处), 适量。 (4) 患儿取坐位, 医者位于患儿后方, 配合摩膏, 施按揉法于患儿双侧项部肌肉 (以痉挛之斜方肌, 冈上肌, 肩胛提肌为重点), 1~ 2 分钟; (5) 体位同第一步, 施斜扳法、旋转扳法于患儿颈项部。

注意点: (1) 炎症性斜颈者配合抗炎治疗; (2) 佝偻病者配合补钙治疗。

疗程: 隔日 1 次, 12 次为 1 疗程, 严重者配合热敷。

## 治疗结果

1. 疗效判断标准: 痊愈: 胸锁乳突肌挛缩消除, 颈部活动正常, 头端正, 肿块消失; 好转: 上述症状明显减轻; 无效: 上述症状无改善。

2. 治疗结果: 60 例患儿, 2~ 3 疗程治愈者 38 例, 4~ 6 疗程治愈者 16 例; 好转 3 例; 无效 3 例。总有效率为 95%。

## 小结

1. 小儿肌性斜颈为一侧胸锁乳突肌痉挛, 推拿治疗此病具有较好的疗效, 值得推广应用。

2. 患儿妊娠臀位者其发病率高于正常胎位者。

3. 不同分型患儿临床治疗方法及预后不尽相同, 炎症及佝偻病患儿应行综合治疗。条索状挛缩型推拿治疗效果较差, 临床上应注意鉴别、诊断、处理。部分患儿经治疗后, 胸锁乳突肌等肌肉挛缩解除, 颈部活动正常, 但头仍歪斜不正, 嘱其家长在日常生活中纠正其姿势后, 即可痊愈。

(收稿: 1997- 03- 06)