

## • 经验交流 •

## 儿童外伤性斜颈 17例治疗分析

何强

(巴中市中医院骨科, 四川 巴中 636000)

关键词 斜颈; 外伤; 牵引术; 颈部推拿

**Analysis and treatment of torticollis caused by trauma in children a report of 17 cases** HE Qiang. Department of Orthopaedics, the Traditional Chinese Medical Hospital of Bazhong City, Bazhong 636000, Sichuan, China

**Key words** Torticollis; Trauma; Traction; Cervical manipulation

Zhongguo Gushang / China J Orthop & Trauma 2007, 20(7): 485 www.zzgssz.com

小儿先天性斜颈多见于新生儿, 临床诊断容易, 其治疗临床报道较多。而儿童头颈部外伤后, 出现类似先天性斜颈的现象, 暂时称其为儿童外伤性斜颈, 临床未见报道。自1992-2004年, 本院共收治该类患儿 17例, 经颈椎牵引、推拿等综合治疗, 效果满意, 现分析报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组 17例, 男 14例, 女 3例; 右侧 11例, 左侧 6例; 年龄 5~11岁, 平均 7.8岁。伤后出现症状时间: 15~35 d 平均 22 d。单纯头皮挫裂伤 8例, 单纯颈部扭伤 5例, 股骨骨折伴头皮挫裂伤 2例, 肱骨骨折伴面部挫裂伤 1例, 单纯面部挫裂伤 1例。

**1.2 临床症状及体征** 自觉颈部不适或轻度疼痛, 不能自由转头视物。临床检查: 患儿头部歪向患侧, 下颌和面部转向健侧, 拒绝颈部向患侧活动及旋转, 被动活动时, 患侧有疼痛、受阻感; 患侧胸锁乳突肌明显痉挛, 前中斜角肌紧张; 颈部皮肤无伤痕、瘀斑, 胸锁乳突肌无硬结或条索块; 肩胛提肌无压痛; 其中 4例患儿自述患侧枕肩部有酸胀疼痛感, 举肩轻度乏力, 被动活动功能正常。1例单纯颈部扭伤, 病史较长的患儿, 伴有右面部麻木疼痛, 咀嚼肌轻度萎缩, 咀嚼无力, 多以左侧牙齿磨碎食物, 右侧嘴唇不能有力闭合, 进食时流涎。

**1.3 辅助检查** 所有患儿均摄颈椎正侧位及张口位 X线片, 7例加 CT检查, 3例加 MRI检查。所有患儿均有颈椎侧弯, 3例寰枢关节间隙轻度不对称; 无先天性半椎体、椎体结核以及椎间隙狭窄等骨病; 五官科会诊, 无咽炎、腮腺炎以及耳道炎等症。

## 2 治疗方法

**2.1 颈椎牵引** 17例均采用颌枕袋牵引, 重量 2.0~3.0 kg, 每次 20~30 min 每日 2~3次, 牵引力度以患侧有牵拉疼痛感为度, 逐渐加大重量。

**2.2 推拿治疗** 以患侧胸锁乳突肌及前中斜角为主, 上下推拿数分钟后, 再分、拨胸锁乳突肌及前中斜角肌数 10次, 后双手分别托住患儿下颌部及枕部, 在维持牵引下向健侧屈颈数 10次, 再将下颌向患侧旋转数 10次, 致患侧有轻度疼痛感, 切忌使用暴力, 最后放松颈部, 每日 1~2次, 每次 30 min 左右。

**2.3 药物治疗** 以活血通络、解痉止痛为主, 主要以复方丹参片、龙血竭胶囊、贝诺酯等无不良反应的药物为主, 每日 3次, 不同年龄给予相应剂量。

**2.4 自身锻炼** 鼓励患儿主动向患侧旋转颈部; 睡觉时患侧在下, 并适度逐渐垫高。

## 3 结果

17例患儿完全康复, 颈部活动自如。1例咀嚼肌萎缩的患儿, 颈部活动恢复后 40 d左右, 神经感觉及肌力也逐渐恢复。治疗时间 30~86 d 平均 51 d。

## 4 讨论

通过临床症状、体征以及辅助检查分析认为: 儿童外伤性斜颈是颈椎内、外源性稳定失调共同所致。首先是外力引起上位颈椎小关节韧带、关节囊受损或颈椎小关节滑膜嵌顿, 软组织炎性水肿、瘢痕挛缩, 造成颈椎活动受限等内源性稳定失调, 然后致使颈神经受压<sup>[1-2]</sup>, 神经根炎性水肿及脱髓鞘样变<sup>[3]</sup>; 引起颈部肌肉持续痉挛, 造成颈椎外源性稳定失调; 二者互为因果, 致使恶性循环。

治疗以颈椎牵引、松解挛缩的椎间关节囊及韧带, 缓解受压神经根; 推拿按摩, 解痉止痛, 解除胸锁乳突肌的痉挛; 辅以活血止痛药物, 促进颈椎血循环, 缓解神经炎性水肿及疼痛症状, 消除患儿惧医心理, 三法合用, 效果显著。

儿童外伤斜颈的诊断和治疗体会: ①在诊断前, 必须排除颈椎骨折、结核、肿瘤、半椎体以及耳鼻喉炎症引起的斜颈; ②颈椎牵引时, 患儿应具有控制能力, 医患配合, 并随时有医护人员监护; ③推拿手法应由轻至重, 切忌暴力, 避免给患儿造成新的损伤; ④患儿治疗后的功能锻炼, 对于巩固疗效, 恢复颈椎功能, 至关重要。

## 参考文献

- 1 俞庆声, 钟延丰, 孙宇, 等. 颈椎小关节滑膜的病理学观察与颈椎病的关系. 颈腰痛杂志, 2002, 23(3): 177-180
- 2 岳寿伟, 吴宗耀. 腰神经根在神经通道内慢性损伤时的形态与神经生理学变化. 颈腰痛杂志, 2003, 24(3): 187-189.
- 3 李英平, 郭瑞英, 王洪芳, 等. 颈椎间孔及其脊神经根相互关系的解剖学观察. 颈腰痛杂志, 2002, 23(4): 275-277

(收稿日期: 2006-10-17 本文编辑: 王宏)