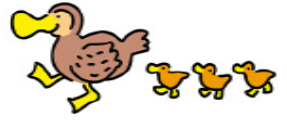




醫療新訊



寶寶「歪脖子」好可愛！？ 爸媽要小心是... 「先天肌肉性斜頸」



「醫師，我的小孩好像脖子歪歪的？」、「小孩剛出生時不會，怎麼現在臉看起來有點大小臉？」常常會有家長抱著剛出生的孩子詢問復健科醫師，大部分經過診斷後為先天肌肉性斜頸的小朋友，像一位出生才 2 個月大的寶寶，因為媽媽發現他的頸部習慣歪向左側，就醫診斷才發現是「先天肌肉性斜頸」，經過 9 個月的治療後，目前寶寶左側的胸鎖乳突肌厚度已恢復到正常範圍，建議發現小朋友有這樣的問題，一定要盡快接受治療，大部分的患者可恢復正常的狀態，避免其它併發症發生。

大千綜合醫院復健科陳克銘醫師表示，「先天肌肉性斜頸」又名「歪脖子」，目前成因眾說紛紜，可能是胎位異常或生產時拉傷胸鎖乳突肌導致的，其他包括先天性頸椎異常、

頸椎脫位、痙攣型斜頸、頸部腫塊或感染等，也可能造成小兒斜頸的發生。不論是先天、後天的斜頸，患者都會有一側的胸鎖乳突肌特別緊縮，會讓臉轉向患側對側並合併頭頸側彎至患側，而斜頸嚴重的個案，甚至可直接在胸鎖乳突肌上摸到硬塊或纖維化組織。

目前超音波影像儀及頸部 X 光是檢查評估斜頸時的主要工具，利用超音波影像儀可量測腫塊大小、評估預後並判斷是否需要接受手術治療，透過頸部 X 光則可鑑別診斷其他頸椎異常或脫位所造成的斜頸。斜頸的治療效果和斜頸的嚴重程度、開始接受治療的年齡有關，若是能夠盡早發現，盡早治療，大部分的患者可恢復正常的狀態，並避免其它併發症發生。

陳克銘醫師指出，斜頸若沒有經過適當的

治療，將來可能會造成患側臉部漸漸變小、頭蓋骨不對稱、患側胸鎖乳突肌及頸部筋膜攣縮變形，甚至可能造成下頸部及上背部的脊椎側彎。因此提早進行保守治療，如患側胸鎖乳突肌的被動伸張運動、超音波熱療、主動運動強化對側的肌力，也可將治療原則融入日常生活中，如注意姿勢的調整和照顧等，可以讓治療效果達到最佳化，也能有更好的預後！若是年紀較大的患者，也接受過適當的保守治療，但仍然有嚴重斜頸或臉部畸形狀況時，則可考慮接受手術治療。

斜頸不是可怕的疾病，若是發現有疑似斜頸的可能，或診斷為斜頸，一定要盡早就醫治療，相信大部分患者都能恢復到正常的狀態，並避免其它併發症的發生。



子宮內的鐘乳石洞 「軟式子宮鏡」 無痛發現病灶

63 歲徐女士過去身體健康、無任何不良惡習，無相關婦科家族史，日前健康檢查時尿液中卻出現血跡，且陰道超音波也發現子宮內膜厚度達 1.7 公分，而前來台北慈濟醫院婦產部做檢查。陳怡伶醫師透過新技術-「軟式子宮鏡」為徐女士檢查，發現子宮內膜過厚，遂安排手術切片，證實為早期子宮內膜癌，進一步為徐女士安排後續手術與追蹤。

一般而言，婦女來到婦產科，醫師會透過超音波取得子宮、卵巢的影像，作為疾病診斷依據，但若無法藉由婦科超音波診斷出確切病因時，就會建議患者作子宮鏡進一步檢查。子宮鏡是婦科最直觀的檢查，可分為硬式、軟式兩種，是一個帶有光源及攝影功能的細長儀器，當連接上電視顯像系統，醫師就能利用其經由陰道、子宮頸深入子宮腔內，清晰觀察內部情況。陳怡伶醫師指出，傳統硬式子宮鏡因管徑粗，必需在麻醉下執行檢

查，以減輕病人不適，但卻可以在發現病灶時同時手術；而近年出現的新技術-「軟式子宮鏡」日益盛行，因其管徑只有 0.3 公分，材質極軟、可隨意彎曲，可在病人沒有麻醉的情況下，從陰道經由子宮頸進入子宮腔內清楚發現病灶，不僅可於門診中執行無痛檢查，病患也能免除麻醉的風險，惟無法在檢查時一併治療、切除病灶，需另外安排手術治療。

陳怡伶醫師說明，軟式子宮鏡目前被應用於子宮異常出血、子宮肌瘤及其他婦科疾病檢查，同時也試用於不孕症、習慣性流產的治療。以徐女士為例，一般停經前女性的子宮內膜厚度約為 2 公分，停經後的厚度則在 0.6 公分內，若超過此厚度就會建議病患作進一步檢查。而徐女士健檢發現內膜異常增厚，來到門診，陳怡伶醫師將軟式子宮鏡深入徐女士體內，發現其子宮腔內如鐘乳石洞

般凹凸不平整，且布滿血管，遂安排手術切除化驗，證實為第一期子宮內膜癌。陳怡伶醫師說明：「許多民眾會將陰道異常出血誤以為血尿，但前往泌尿科檢查卻正常無異，實際上，子宮內膜癌通常無徵兆，多在健檢中發現異常，不可不謹慎。」

陳怡伶醫師提醒，「檢查方式日新月異，也凸顯出預防甚於治療的重要。軟式子宮鏡的便捷讓女性朋友能方便、快速的找出病灶，但民眾仍需注意自我保健。身體脂肪細胞過多時，不只會造成慢性疾病，也會儲存過量的女性荷爾蒙，進而刺激子宮內膜引發異常病變，因此保持健康體態極為重要。」此外，不要服用未經醫師開立的不明藥物或保健食品，以免外來激素造成內膜病變及異常出血，民眾需定期執行抹片檢查，以早期發現身體異狀。若出現異常出血時，務必及早就醫，避免延誤治療。