

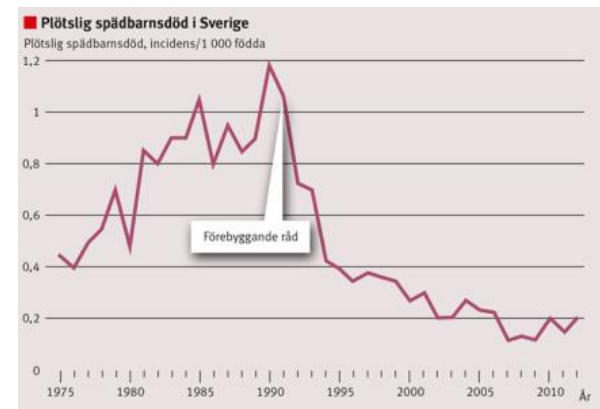
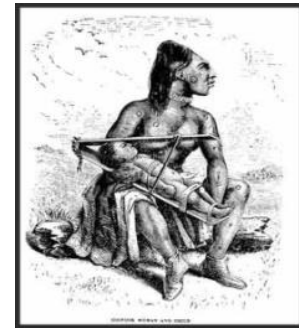
# Torticollis och skullasymmetrier – hur jobbar vi med detta?



Ulrika Hansson leg sjukgymnast Rehabkliniken Varberg  
Åsa Hedin leg sjukgymnast Rehabkliniken Halmstad

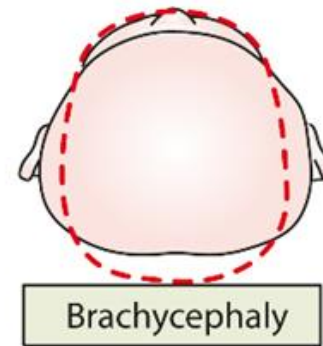
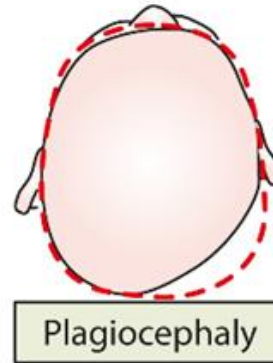
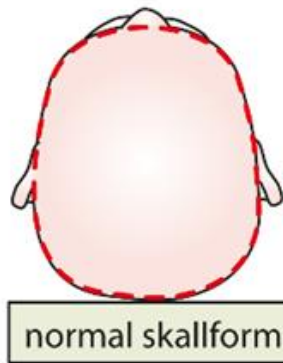
# Bakgrund

- Spädbarnets huvud är mjukt
- Historiskt skönhetsideal
- 1992 guidelines SIDS
- Många timmar på rygg



# Skallasymmetrier

- Plagiocephaly - vanligast
- Brachiocephaly

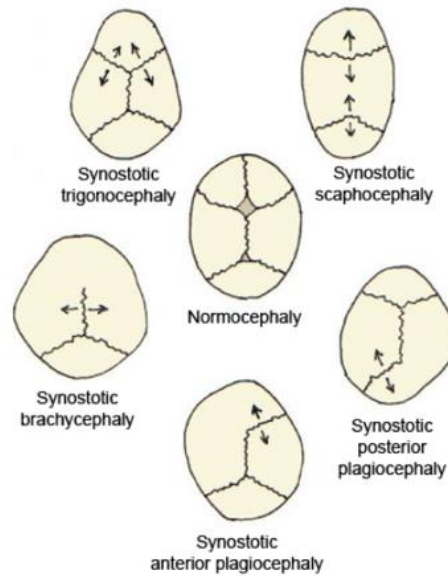


# Orsaker/riskfaktorer:

- **Pojke**
- **Första barnet**
- **Flerbarnsfödelse**
- Prematur
- Assisterad förlossning
- Barn med mindre aktivitetsförmåga
- **Positionering i ryggläge**
- Ensidig variation

# Kraniosynostos

- Ovanligt!
- Prevalens ca 1/2000 = 50-80 barn/år



# Congenital muskulär torticollis

- Prevalens 0,-2 2%, 3-16%
- Postural torticollis
- Muskelär torticollis
- SMT
- **90% blir bra inom 1 år om behandling startas tidigt**
- *Occulär torticollis*
- *Paroxysmal torticollis*

# Risker vid CMT torticollis

- Bestående asymmetri ansikte/skalle
- Bestående spänd och stram muskulatur
- Sned hållning nacke/ rygg
- Ögonpåverkan tex skelning
- Försenad motorisk utveckling
- Omformning av nackkotor

# Nya riktlinjer Rikshandboken

- Allmän info till alla
- Kontrollera tidigt
- Ge råd och följ upp
- Remittera till sjukgymnast tidigt
- Remittera till barnläkare vid stagnation av platt bakhuvud, misstanke om till exempel kraniosynostos, syndrom.

Insatser och åtgärder vid skallasymmetri och torticollis Rikshandboken 180918



# Allmänna råd- första besök

- Variera barnets huvudställning, när det ligget på rygg
- Minimera ryggläge
- Bära barnet mycket
- Minimera tid i babysitter/ bilbarnstol
- Öva magläge

## **ATT FÖREBYGGA PLATT ELLER SNED HUVUDFORM**

---

En informationsbroschyr till dig som är småbarnsförälder



<https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/forebygga-platt-eller-sned-huvudform-barn/>