



SESSION 17 WORKSHOP

29.3.19 KL. 9-10.15

PLAGIOCEPHALY

FAGLIG DEBAT OM INDSATS,
INDSATSBEHOV, SAMT GENSIDIG
ORIENTERING OM HVILKE TILBUD
VI HAR TIL MÅLGRUPPEN RUNDT
OM I DANMARK

NANNA JOHANSEN
ÅRHUS KOMMUNE

CHRISTINA DYBVAD
HERLEV HOSPITAL

1

PROGRAM

VELKOMMEN

HVORFOR DETTE TEMA I EN WORKSHOP?

KVANTITATIVE UNDERSØGELSESMULIGHEDER

AKTIVE UNDERSØGELSER

HVAD SIGER NY LITTERATUR?

PLENUM SNAK – ERFARINGSDELING

DET VIDERE ARBEJDE?

2

VELKOMMEN

HVEM ER VI

- OG HVORFOR DENNE WORKSHOP

CHRISTINA DYBVAD, HERLEV OG GENTOFTE HOSPITAL, HERLEV MATRIKLEN, REGION HOVEDSTADEN
NANNA JOHANSEN, SUNDHED, ÅRHUS KOMMUNE

3

MÅLEMETODER

- HOVEDFORM KAN VURDERES EFTER SKEMA: SEVERITY ASSESSMENT FOR PLAGIOCEPHALY
- FINDES OGSÅ SKEMAER FOR BRACHYCEPHALY OG SCAPHOCEPHALY

KILDE: "THE INTER-RATER AND INTRA-RATER RELIABILITY OF A MODIFIED "SEVERITY SCALE FOR ASSESSMENT OF PLAGIOCEPHALY" AMONG PHYSICAL THERAPISTS"
ANNA ÖHMANN

The form is titled "Severity Assessment for PLAGIOCEPHALY" and includes fields for Patient Name, Date, and Date of Birth. It features five rows of diagrams for assessment: "Posterior flattening", "Ear Misalignment", "Forehead Asymmetry", "Nasal Asymmetry", and "Facial Asymmetry". Each row contains four diagrams showing different views of a head with a grid overlay. To the right of the diagrams is a "Notes" section with horizontal lines. At the bottom right, there is a "TOTAL SCORE" field.

4

MÅLEMETODER

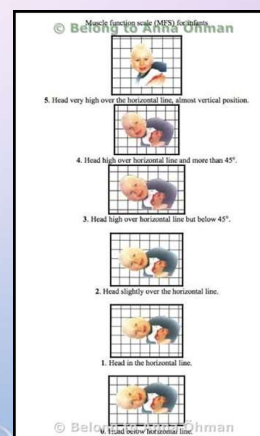
- PASSIV LEDMÅLING AF NAKKEN KAN FORETAGES MED GONIOMETER
- AKTIV BEVÆGELIGHED UNDERSØGES
- ENDFEEL MÆRKES



5

MÅLEMETODER

- MUSKELSTYRKE AF HALSENS LATERALFLEXORER KAN VURDERES VED MUSCLE FUNCTION SCALE



6

MÅLEMETODER

- PALPATION AF M. STERNOCLEIDOMATOIDEUS FOR AT BE- ELLER AFKRÆFTE CONGENIT MUSKULÆR TORTICOLLIS
- MOTORISK UDVIKLING VURDERES

7

BEHANDLING

FYSIOTERAPI MED FOKUS PÅ AT:

- OPNÅ FULD PASSIV OG AKTIV BEVÆGELIGHED
- OPNÅ ENS MUSKELSTYRKE AF HALSENS LATERALFLEXORER
- MINDSKE PLAGIOCEPHALY Gennem LEJRING
- MANUEL BEHANDLING?

VEJLEDNING TIL FORÆLDRE – HVAD ER VORES ANBEFALINGER?

8

AKTIV OG PASSIV UNDERSØGELSE

KAN BARNET AKTIVT ROTERE TIL HHV HØJRE OG VENSTRE UDEN FACILITERING I BÅDE RYGLIGGENDE STILLING/SIDDENDE (HOLDT OPRET)?

ER DER REAKTION PÅ PASSIV NAKKEFLEKSION?

ER DER REAKTION PÅ PASSIV "TRAKTION"?

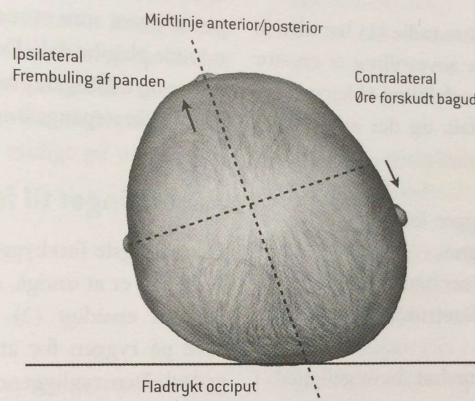
ER DER REAKTION PÅ PASSIV COLUMN-A-FLEKSION?

ER DER REAKTION PÅ TRUNCUS-ROTATION?

9

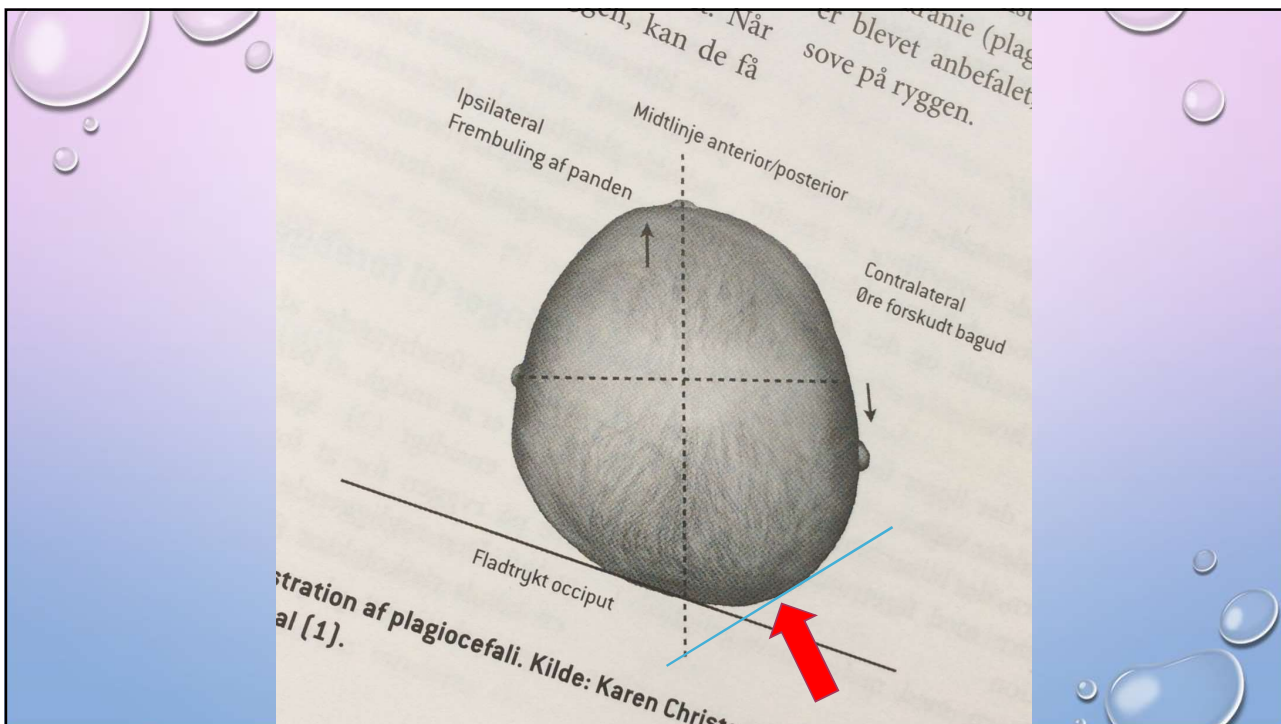
...vinkel, når det ligger ned, og hovedfor-
 ...nen kan ændres, så længe kraniesutu-
 ...er og fontaneller ikke er lukket. Når
 ...pædbørn ligger på ryggen, kan de få

...skævt kranie (plagiocefali), efter at de
 ...er blevet anbefalet, at spædbørn ska
 ...sove på ryggen.



Figur 10.1. Illustration af plagiocefali. Kilde: Karen Christensen & Birgit Knudsen, Hvidovre Hospital [1].

10



11

HVAD SIGER LITTERATUREN

- ANTALLET AF BØRN MED PLAGIOCEPHALI ER UNDER-REPORTERET, DVS DER REGISTRERES IKKE ENS OG SLET IKKE ALLE BLIVER REGISTRERET
- ANTALLET AF TILFÆLDE ER STEGET DRASTISK SIDEN 1992 EFTER ANBEFALINGER OM RYGLIGGENDE SOVESTILLING. (DISKUSSION OM DERTIL ØGET ANTAL "MØBLER" TIL BØRN - "CONTAINER-BABY-SYNDROME")

12

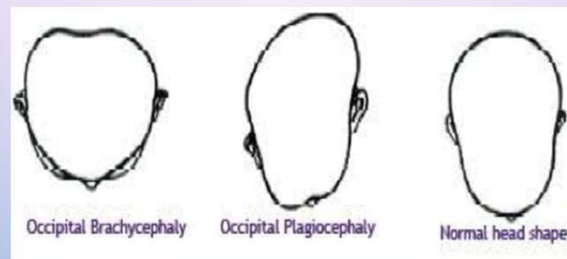
TORTICOLLIS ELLER PLAGIOCEPHALY?

- PLAGIOCEPHALI ER BETEGNELSE FOR SKÆV HOVEDFORM
- TORTICOLLIS ER BETEGNELSEN FOR STRAMHED I STERNOCLEIDOMASTOIDEUS – OFTEST SOM FØLGE AF SKÆV HOVEDFORM – MEN IKKE ALTID. STUDIER VISER, AT DER I 0,4 – 3,94 % AF ALLE FØDSLER KAN KONSTATES MUSKEL-SKELETALE ABNORMITETER, SOM KAN BETEGNES SOM TORTICOLLIS. DETTE ER DEN 3. MEST ALMINDELIGE MUSKEL-SKELETALE ABNORMITET HOS SPÆDBØRN. FOREKOMST AF STRAM STERNOCLEID ER HYPPIG EFTER BESVÆRET FØDSEL (TRÆK MED CUP) ELLER STJERNEKIGGER-FØDSEL
- EN FÆLLES HYPOTESE AF MUSKULÆR TORTICOLLIS ER, AT INTRAUTERIN BEGRÆNSNING BEGRÆNSER HOVEDMOBILITET OG FØRER TIL PROGRESSIVE GRADER AF NAKKE/HALSKONTRAKTUR

13

HVAD SIGER LITTERATUREN

- STUDIE AF 991 SPÆDBØRN UNDER 1 ÅR, POSITIONAL DEFORMITET I ET KLINISK PROGRAM. DEN MEST ALMINDELIGE DEFORMITET VAR OCCIPITAL PLAGIOCEPHALY (69,5%) EFTERFULGT AF OCCIPITAL BRACHYCEPHALY (18,4%) ELLER EN KOMBINATION AF BEGGE DEFORMITETER (12,1%).



[LAM S¹](#), [PAN IW¹](#), [STRICKLAND BA¹](#), [HADLEY C¹](#), [DANIELS B¹](#), [BROOKSHIER J²](#), [LUERSSSEN TG¹](#).

14

HVAD SIGER LITTERATUREN

- FLERE FAKTORER VAR FORBUNDET MED EN ØGET RISIKO FOR PLAGIOCEPHALI VED 7 UGER: DRENGEBØRN, FØRSTEFØDTE, POSITIONSPRÆFERENCE VED SØVN, HOVED TIL SAMME SIDE, FLASKEBØRN, MAVELIGGENDE TID NÅR BARNET ER VÅGEN <3 GANGE OM DAGEN OG LANGSOM/FORSINKET MOTORIK

15

SKAL VI ANBEFALE HJELMBEHANDLING?

- STUDIE: GENNEMGANG AF NUVÆRENDE LITTERATUR OM ORTOSE (HJELM) ANVENDELSE I BEHANDLINGEN AF DEFORMATIONEL PLAGIOCEPHALI.

DER BLEV FUNDET TOOGFYRRE ARTIKLER. DER VAR INGEN KLASSE I STUDIER, 7 KLASSE II STUDIER, 1 KLASSE III UNDERSØGELSE OG 13 KLASSE IV STUDIER. KRANIALE ORTOSER HAR VIST SIG AT VÆRE EFFEKTIVE TIL BEHANDLING AF DEFORMATIONSPLAGIOCEPHALI. DET DISKUTERES FORTSAT, OM DEN STATISTISKE BETYDNING AF BEHANDLING MED KRANIUMIALTHOSER SAMMENLIGNET MED KONSERVATIVE TERAPIER ER KLINISK SIGNIFIKANT. BØRN OVER 12 MÅNEDER MED DEFORMATIONEL PLAGIOCEPHALY KAN STADIG DRAGE NYTTE AF ORTOTISK BEHANDLING. DE LANGSIGTEDE VIRKNINGER AF ORTOTISK TERAPI ER KONTROVERSIELLE.

KONKLUSION:

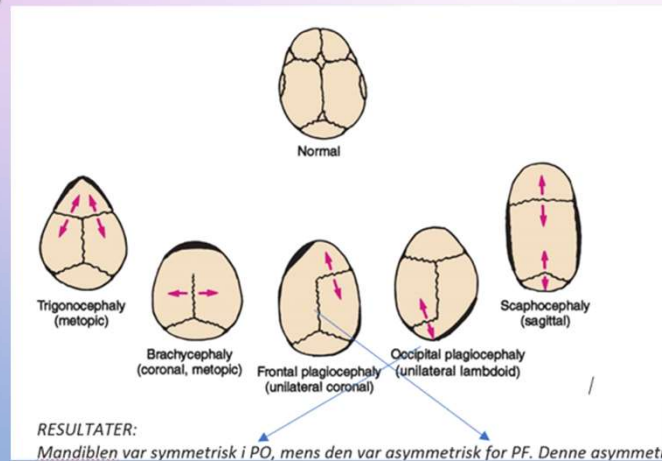
DER MANGLER LITTERATURBEVIS FRA KLASSE I, DER UNDERSTØTTER BRUGEN AF HJELMTERAPI VED DEFORMATIONEL PLAGIOCEPHALI. DER ER KONTROVERSER OMKRING ANVENDELSEN AF ORTOTISK TERAPI, SÅSOM PASSENDE BRUG, OMKOSTNINGER, BRUG HOS ÆLDRE BØRN OG LANGSIGTEDE RESULTATER. KLINISKE INDIKATIONER FOR ORTOTISK TERAPI SKAL DEFINERES BEDRE MED YDERLIGERE UNDERSØGELSER.

ORTHOTIC (HELMET) THERAPY IN THE TREATMENT OF PLAGIOCEPHALY.

GOH, J.¹, BAUER, D.F., DURHAM, S.P., STOTLAND, M.A.

16

KILDE: MANDIBULAR ASYMMETRY IN PLAGIOCEPHALY WITHOUT SYNOSTOSIS.
 [ARTICLE IN FRENCH] - [BAUMLER C¹](#), [LEBOUCQ N](#), [CAPTIER G](#).



UDDRAG AF ARTIKEL:

....RISIKOEN FOR ASYMMETRI AF DENTAL OKKLUSION (TÆNDERNES KONTAKT MED HINANDEN) FOREKOMMER VIGTIGERE I PF END I PO, OG EN ORTODONTISK OPFØLGNING SYNTES AT VÆRE BERETTIGET FOR DISSE BØRN....

ANATOMISK ASYMMETRI AF KÆBELEDDENE SOM FØLGE AF SKÆV HOVEDFORM - OG IKKE OMVENDT.

KILDE: ANTHROPOMETRIC ANALYSIS OF MANDIBULAR ASYMMETRY IN INFANTS WITH DEFORMATIONAL POSTERIOR PLAGIOCEPHALY.
[ST JOHN D¹](#), [MULLIKEN JS](#), [KABAN JS](#), [PADWA B](#).

17

- FORTSAT

BØRN I DEN PLAGIOCEPHALE GRUPPE VISTE HYPPIGERE ORTODONTISKE ÆNDRINGER I FORHOLD TIL DE ANDRE.

ASYMMETRIER I KÆBEN OG ORTODONTISKE ABNORMITETER ER MISTÆNKET SOM LANGSIGTEDE KONSEKVENSER AF POSITIONEL KRANIEL DEFORMITET. MEN DER FINDES KUN FÅ DATA OM DETTE PROBLEM. DA PLAGIOCEPHALY ER ET ALMINDELIGT PROBLEM I BARNDOMMEN, BØR POTENTIELLE FUNKTIONSNEDSÆTTELSER UNDERSØGES FOR AT IVÆRKSÆTTE PASSESSE FORANSTALTNINGER, HVIS DET ER NØDVENDIGT. FORMÅLET MED VORES UNDERSØGELSE VAR AT SAMMENLIGNE DEN ORTODONTISKE SITUATION I PRIMÆR TANDBEHANDLING AF BØRN MED POSITIONAL PLAGIOCEPHALY OG BØRN UDEN KRANIELLE DEFORMITETER.

KILDE:

MALOCCLUSION IN THE PRIMARY DENTITION IN CHILDREN WITH AND WITHOUT DEFORMATIONAL PLAGIOCEPHALY.

[KLUBA S¹](#), [ROBKOPF F²](#), [KRAUT W²](#), [PETERS JP²](#), [CALGEER B²](#), [REINERT S²](#), [KRIMMEL M²](#).

18

DEVELOPMENT AT AGE 36 MONTHS IN CHILDREN WITH DEFORMATIONAL PLAGIOCEPHALY
PEDIATRICS 131(1) · DECEMBER 2012

STUDIE:

455 BØRN UNDERSØGT MED BAYLEY-3 (INCL FOLLOW-UP.)

KONKLUSION: FØRSKOLEBØRN MED EN HISTORIE MED DP HAR FORTSAT EN LAVERE UDVIKLINGSPROFIL IFHT TIL FORVENTET FOR ALDER.

...DISSE RESULTATER BETYDER IKKE, AT DP FORÅRSAGER UDVIKLINGSPROBLEMER, MEN DP KAN VÆRE EN VIGTIG MARKØR FOR UDVIKLINGSRISIKO/OBS FOR FØRSINKELSE AF ANDEN ÅRSAG.

.... VI OPFORDRER KLINIKERE TIL AT SCRENE BØRN MED DP FOR UDVIKLINGSMÆSSIGE PROBLEMER FOR AT LETTE TIDLIG IDENTIFIKATION OG INTERVENTION....

...DISSE RESULTATER BETYDER IKKE, AT DP FORÅRSAGER UDVIKLINGSPROBLEMER, MEN DP KAN ALLIGEVEL TJENE SOM EN MARKØR FOR UDVIKLINGSRISIKO. VI OPFORDRER KLINIKERE TIL AT SCRENE BØRN MED DP FOR UDVIKLINGSMÆSSIGE PROBLEMER FOR AT LETTE TIDLIG IDENTIFIKATION OG INTERVENTION.

19

SAMARBEJDE MED KIROPRAKTORER?

HVEM GØR HVAD?

KIROPRAKTORS ANBEFALINGER:

- SIDELIGGENDE – IKKE MED ROTATION
- I PERIODER UNDGÅ MAVELIGGENDE (FLYVERSTILLING FORÅRSAGER STORT TRÆK AF TRAPEZIUS) -> ØGET SPÆNDING ØVRE NAKKE.

20

DET VIDERE ARBEJDE

LANDSDÆKKENDE ARBEJDSGRUPPE PÅ TVÆRS AF SEKTORER?

KAN/SKAL VI LAVE FÆLLES RETNINGSLINJER?

ER DER ANDEN LITTERATUR VI SKAL DELE?

- HENVISNINGER TIL ANDEN LITTERATUR.

21

TAK FOR SNAKKEN

C_DYBVAD@HOTMAIL.COM
NANNA@BOERNEFYS.DK

A photograph of a baby being held by a healthcare professional. The baby is wearing a blue and white striped shirt and has a surprised expression. The healthcare professional is wearing a white coat and a green name tag.

22