

Wie Eltern bei der Behandlung lagebedingter Kopfdeformitäten bei Säuglingen helfen können = Comment les parents peuvent contribuer au traitement des déformations crâniennes positionnelles chez le nourrisson

Autor(en): **Stornetta, Marco / Anying, Christelle**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **58 (2022)**

Heft 6

PDF erstellt am: **11.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-1047056>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Wie Eltern bei der Behandlung lagebedingter Kopfdeformitäten bei Säuglingen helfen können

Comment les parents peuvent contribuer au traitement des déformations crâniennes positionnelles chez le nourrisson

MARCO STORNETTA, CHRISTELLE ANYIG

Lagebedingte Kopfdeformitäten bei Säuglingen lassen sich behandeln. Dabei ist der Einbezug der Eltern erfolgsentscheidend.

Sie sind meistens harmlos, erfordern aber eine professionelle Beurteilung und allenfalls Behandlung: Die Rede ist von lagebedingten Kopfdeformitäten, Plagio- oder Brachycephalien bei Säuglingen. In manchen Fällen ist das Problem mit einem Schiefhals (bevorzugte Drehrichtung des Kopfs) verbunden. Es gibt prä-, peri- und postnatale Einflussfaktoren, die einer Schädelasymmetrie zugrunde liegen können.

Behandlung sollte möglichst früh starten

Bei der Prävention und Behandlung von lagebedingten Kopfdeformitäten ist der Einbezug der Eltern erfolgsentscheidend. Und die Physiotherapie sollte so schnell wie möglich beginnen – sobald die Diagnose feststeht. Das hält auch die französische Gesundheitsbehörde in ihrem im Februar 2020 publizierten Merkblatt fest.

Zuerst sollten die Physiotherapeut:innen die Eltern beruhigen: Diese Deformitäten sind in den meisten Fällen harmlos und haben ausser ästhetische keine weiteren Konsequenzen. Es ist wichtig, dass die Eltern verstehen, dass die Ursache der Deformitäten mechanischer Natur ist. Fachpersonen können eine Schädelasymmetrie einem Schweregrad zuordnen. Dabei müssen sie immer auch überprüfen, ob die Kopfgelenke frei sind.

Der Säugling braucht, wenn er wach ist, regelmässige Lagewechsel. So können sich seine Nackenmuskeln entwickeln, zusätzlich wird die Kopfdrehung in beide Richtungen gefördert und der zu lange auf ein und derselben Schädelregion ausgeübte Druck begrenzt.

Les déformations crâniennes positionnelles chez le nourrisson peuvent bel et bien être traitées.

L'implication des parents est décisive pour le succès du traitement.

Elles sont généralement inoffensives, mais nécessitent une évaluation professionnelle et, le cas échéant, un traitement: il s'agit des déformations crâniennes positionnelles, de plagiocephalies ou de brachycephalies chez le nourrisson. Dans certains cas, le problème est associé à un torticolis (sens de rotation privilégié de la tête). Il existe des facteurs d'influence pré-, péri- et postnataux qui peuvent être à l'origine d'une asymétrie crânienne.

Le traitement doit commencer le plus tôt possible

Dans la prévention et le traitement des déformations crâniennes positionnelles, l'implication des parents est décisive. Quant à la physiothérapie, elle doit commencer le plus vite possible une fois le diagnostic établi. C'est également ce qu'indique la Haute autorité de santé française (HAS) dans la fiche d'information qu'elle a publiée en février 2020.

Les physiothérapeutes doivent d'abord rassurer les parents: dans la plupart des cas, ces déformations sont bénignes et n'ont pas de conséquences autres qu'esthétiques. Il est important que les parents comprennent que l'origine des déformations est mécanique. Les spécialistes peuvent attribuer un degré de gravité à une asymétrie crânienne. Ce faisant, ils doivent toujours vérifier que les articulations de la tête sont libres.

Lorsqu'il est éveillé, le nourrisson a besoin de changer régulièrement de position. Non seulement cela permet aux muscles de son cou de se développer, mais cela favorise

Bauchlage-Ratgeber von physiopaed

- Der Bauchlage-Ratgeber von physiopaed kann im Shop von physiopaed (physiopaed.ch > Shop) zum Downloaden bestellt werden. Mitglieder von physiopaed profitieren von CHF 5.– Rabatt.

Guide de la position ventrale de Physiopaed

- Le guide de la position ventrale de Physiopaed peut être commandé et téléchargé via la boutique de l'association (physiopaed.ch > Shop). Les membres de Physiopaed bénéficient d'une réduction de CHF 5.–.

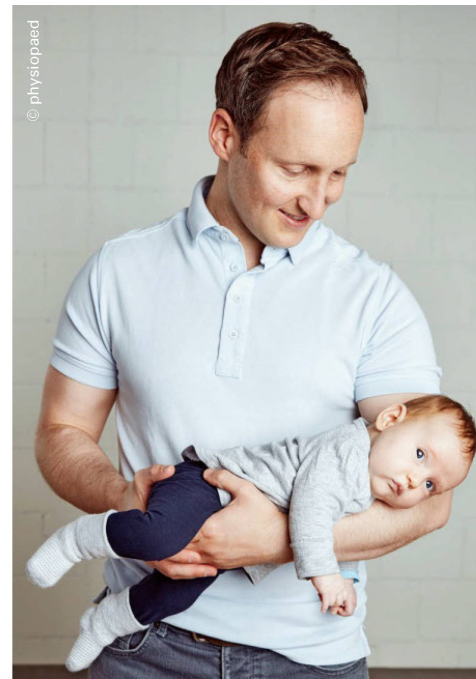
Die Bauchlage hilft

Die französische Gesundheitsbehörde empfiehlt das Tragen im Arm in Bauchlage (Abbildung 1) oder im Tuch. Die Atemwege müssen dabei stets frei sein. Es soll alles eingesetzt werden, was die Sinne des Säuglings reizt und ihn dazu bringt, den Kopf auf die nicht bevorzugte Seite zu drehen (Ton der Stimme, Beobachten von Dingen oder Streicheleinheiten). Diese Meinung teilt auch physiopaed, die Vereinigung der Physiotherapeut:innen in der Schweiz, die sich auf das Gebiet der Kinderphysiotherapie spezialisiert haben. Eine Arbeitsgruppe aus physiopaed-Mitgliedern hat einen Ratgeber für Eltern zur frühzeitigen Gewöhnung von Säuglingen an die Bauchlage erstellt. Die Expert:innen empfehlen Qualität vor Quantität: mehrmals kurz statt einmal lang. 12×30 Sekunden oder 6×60 Sekunden sollen sie den Säugling in den Wachphasen in die Bauchlage bringen, beispielsweise vor oder nach jedem Windelwechsel auf einer festen Unterlage. Manchmal hilft ein kleiner Handspiegel, damit sich der Säugling selbst beobachten kann.

Die Bauchlage funktioniert in verschiedenen Varianten, beispielsweise im «Fliegergriff» (Abbildung 1). In dieser Position kann sich der Dünndarm des Säuglings entspannen. Eine andere Variante ist die Bauchlage auf dem Schoss, in der sanfte Schaukelbewegungen möglich sind. Die Eltern können den Säugling aber auch im Sitzen auf den Oberkörper legen. So können sich alle entspannen und dabei erst noch die Bindung zu ihrem Säugling vertiefen und umgekehrt.

Folgen die Eltern den Trage- und Lagerungsempfehlungen der Fachpersonen und bringen sie ihren Säugling regelmässig in die Bauchlage – natürlich angepasst an die Bedürfnisse des Säuglings –, kann sich eine leichte Schädelasymmetrie in kurzer Zeit zurückbilden. |

Abbildung 1: In der Bauchlagevariante «Fliegergriff» kann der Säugling die Umgebung betrachten und dabei seine Nackenmuskeln trainieren. | Illustration 1: la variante «prise de l'avion» de la position ventrale permet au nourrisson d'observer l'environnement tout en exerçant les muscles de sa nuque.



aussi la rotation de la tête dans les deux sens et limite la pression exercée trop longtemps sur une seule et même région du crâne.

La position ventrale aide

La Haute autorité de santé française recommande de porter le bébé dans les bras, en position ventrale (figure 1) ou dans une écharpe porte-bébé. Les voies respiratoires doivent toujours être dégagées. Il est en outre décisif d'utiliser tout ce qui stimule les sens du nourrisson et l'incite à tourner la tête du côté opposé à celui qu'il préfère (son de la voix, observation d'objets ou caresses). Cet avis est partagé par Physiopaed, l'association des physiothérapeutes suisses spécialisé·e·s en physiothérapie pédiatrique. Un groupe de travail composé de membres de Physiopaed a rédigé un guide destiné aux parents pour habituer les nourrissons à se coucher sur le ventre dès leur plus jeune âge. Les expert·e·s recommandent la qualité plutôt que la quantité: plusieurs périodes brèves par jour dans cette position plutôt qu'une seule période longue. Pendant les phases d'éveil, les parents doivent placer le nourrisson sur le ventre durant 12×30 secondes ou 6×60 secondes, par exemple avant ou après chaque changement de couche sur une surface en dur. Parfois, la motivation peut être renforcée par un petit miroir de poche permettant au nourrisson de s'observer lui-même.

La position ventrale fonctionne selon différentes variantes, par exemple en «prise de l'avion» (figure 1). Cette position permet à l'intestin grêle du nourrisson de se détendre. Une autre variante est la position ventrale sur les genoux, qui permet de doux mouvements de balancement. Pour finir, les parents, en position assise, peuvent poser le nourrisson sur leur torse, ce qui leur permet de se détendre et d'approfondir le lien avec leur bébé et inversement.

Si les parents suivent les recommandations des spécialistes en matière de portage et de positionnement et qu'ils mettent régulièrement leur nourrisson en position ventrale – en adaptant bien sûr la position aux besoins du nourrisson –, la légère asymétrie crânienne disparaîtra en peu de temps. |



Marco Stornetta, Physiotherapeut in Courtételle (JU).

Marco Stornetta, physiothérapeute à Courtételle (JU).



Christelle Anyig, Physiotherapeutin MSc Pädiatrie in Amriswil (TG), Leitung Ressort Weiterbildung von physiopaed.

Christelle Anyig, physiothérapeute MSc pédiatrie à Amriswil (TG), responsable du Groupe Formation postgrade de Physiopaed.