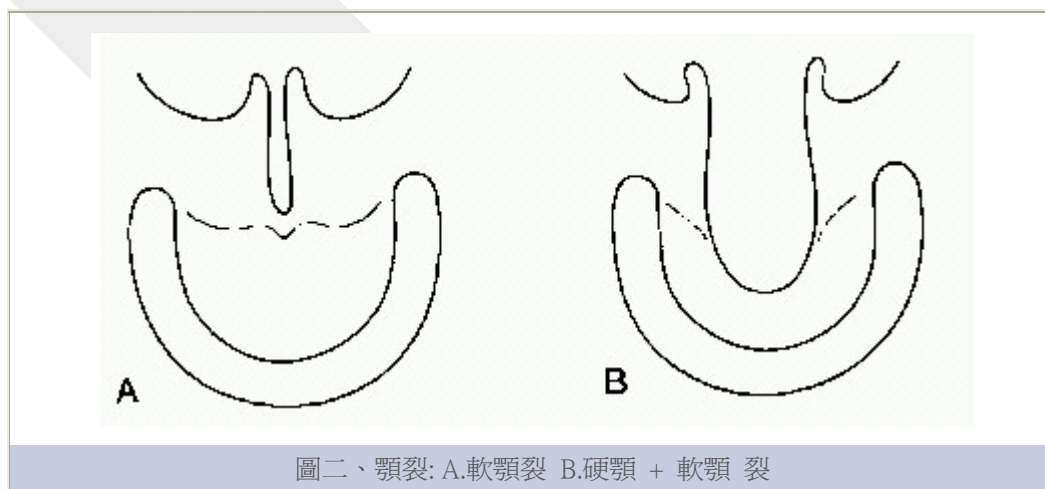


唇顎裂 - 父母不可不知道的事情

一家人歡喜迎接新生命的誕生，沒想到小孩出生的時候大家看到都嚇了一跳。只見上嘴唇正中旁邊，有一個裂口。一直裂到鼻子底下，喝奶時就從鼻子跑出來。媽媽一方面要照顧小孩，一方面又要忍耐旁人異樣的眼光及婆婆沉默的態度，只能常常躲在房間拭淚。後來經過人家介紹，決定到醫學中心求診。於是，在兒童醫院的整形外科門診，心急的三姑六婆們七嘴八舌的提出各式各樣的問題，醫師也耐心的逐一回答……。

一、 父母要知道-唇顎裂和單純顎裂是兩種不同的疾病哦

其實”唇顎裂”和”單純顎裂”是兩種不同的疾病，早在胚胎發育期就有不同之發展。唇顎裂又可細分為單側或雙側、完全或不完全（圖一）。而顎裂則絕對不會往前裂到牙齦及嘴唇（圖二）。



二、 婆婆的疑問-怎麼會這樣！唇顎裂的發生是媽媽的問題嗎？

唇顎裂是兒童最常見的先天性顱顏畸形。從前大約每 750~1,000 個活產兒中就有 1 名患者，唇顎裂又比單純顎裂多。現今由於產前檢查的進步，多數可在 14 週後獲得正確的診斷。目前每年約有兩百位新病人出世。唇顎裂的發生原因，大多數都是偶發性的。如果父母親雙方家族都沒有病例，就和父母無關，也和母親在懷孕期之行爲並無一定之關係。

三、 家長常問-父母有唇顎裂，下一代也會有嗎？

如前所述的，唇顎裂形成之原因是偶發的。但是一旦有唇顎裂的小孩出生，那下一胎會有同樣病症的機會就大爲增加。同樣的，唇顎裂的父母其下一代會有同樣問題的機會就比正常父母大很多。因此有疑問的話，可以找遺傳基因相關專家諮詢。

四、 媽媽的辛苦-我的唇顎裂小朋友餵奶都會從鼻子流出來，怎麼辦？

餵食的辛苦，是媽媽將小孩抱回家第一天馬上會面臨的第一個問題。現在有專用奶瓶（圖三）可供使用，它可以彌補吸允力之不足，讓嬰兒不須費力吸允，即可獲取足夠分量的奶水。這類小朋友餵奶時都需以較直立之姿勢餵奶，以免奶水溢流至鼻部，並記得少量多餐，每次餵完需輕拍其背，讓多吸入胃部之空氣借助打嗝排出，以防嘔奶。

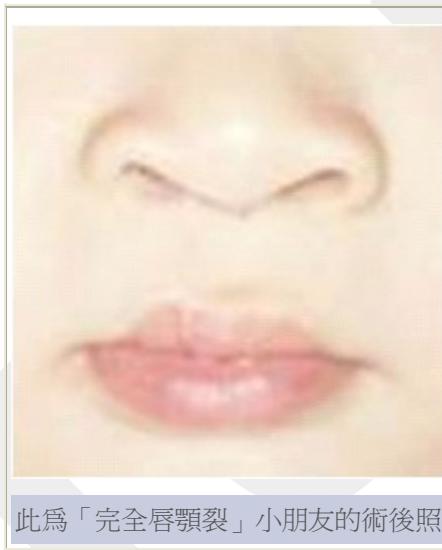


圖三、顎裂專用奶瓶

五、 醫師的解答-唇顎裂要如何治療？

1. 出生後先接受小兒科醫師及復健專家負責餵食之教導及發育評估，另外可由社工人員提供家庭照護問題的協助。

2. 在 3 個月時接受唇裂修補. 約 1 歲左右進行顎裂矯正，這之中定期由耳鼻喉科醫師追蹤中耳功能。
3. 2 歲半之後可以接受語言治療。7 歲以後如有需要可以接受咽喉鏡發音檢查，若有需要可以接受後續手術治療。 4. 7 至 11 歲之前，齒槽骨（牙齦）的裂縫要填補以幫助恆齒的發育，然後在齒顎矯正門診追蹤治療。
4. 通常在 17 歲時所有的治療都告一段落，此時可以請病人做最後的總評估，如果有需要，還需最後之齒顎矯正手術。



此為「完全唇顎裂」小朋友的術後照

六、 父母的關心—手術後的照顧很麻煩嗎？

比較需要費心的是顎裂手術後的照顧，因為在術後 1 個月內都不可用奶瓶餵食，以免傷口裂開。所以在 1 歲之前要先學會用杯子或湯匙進食。其他的術後照顧，或是只是傷口照顧，或是手術時病人年紀已較大，比較下就較單純。

七、 語言治療很重要嗎？一定要做嗎？

其實語言的問題包括兩部分，一是器質障礙—如有顎裂，咽喉肌肉無力等身體上的問題；一是功能障礙—如咬字等。唇顎裂小朋友經手術矯治後，就算已無器質上障礙，但在發音咬字上也常需要進一步的矯正，因此通常需要語言復健專家的評估及治療。

八、 哪些醫師會參與唇顎裂的治療團隊？

唇顎裂的治療是具階段性及群體性之性質，因此需要各科專家參與治療，包括整形外科醫

師、各復健專科、小兒科醫師、耳鼻喉科醫師、牙科醫師、護理師、心理及社會工作師共同參與組成治療團隊。

經過醫師詳盡且耐心的解說，家族成員們總算了解了整個治療過程，也了解由於近代醫學技術的進步，唇顎裂病人在手術後都有不錯的結果。現在小朋友已經順利完成唇裂手術，即將接受顎裂修補。雖然未來還有一段很長的治療過程，但是他們相信醫師們一定會盡醫療專業來治療小孩的缺陷，而父母也一定會始終如一，陪伴小朋友直到治療結束。

醫師最後的叮嚀：

唇顎裂和單純顎裂為兩種截然不同的疾病，但在胚胎發育、功能上又息息相關。這類疾病的治療，需要專業的團隊長期有計畫的治療追蹤，才能達到最佳外觀與功能上的重建。

外科部小兒整形外科主治醫師 謝孟祥