

初探兒童顱顏重建手術

顱顏重建手術一般可分為創傷、腫瘤及先天性顱顏畸形。在成人以前兩項居多，而兒童卻是以先天性顱顏畸形為主，因此本文主要著重在兒童先天性顱顏畸形之矯治及重建之介紹。

先天性顱顏畸形之種類及治療

顱骨縫過早閉合 (Craniosynostosis)

1. 疾病介紹

在嬰兒時期的頭骨存在有顱骨縫以負責頭骨之生長，正常約在兩歲前閉合，若過早閉合則顱骨之生長會受到限制，造成奇怪頭型，如舟狀頭、前扁頭等，嚴重的甚至會限制腦部的發育。另有一類病人還會出現眼睛凸出、中臉後縮、咬合不正、呼吸障礙等症狀，統稱為「顱顏面骨發育不良症候群」。常見的有亞伯氏 (Apert)、克魯松氏 (Crouzon) 等症候群。這類病人還常伴隨其他四肢或臟器問題，如亞伯氏症候群 有嚴重之雙手及足部併指畸形。

2. 手術治療

手術之目標在顱腔狹窄之擴張及顱顏外型之矯正。手術之時機約在 1 歲時處理顱骨之畸形，5 到 7 歲時處理顏面骨及眼眶之問題。若有牙齒咬合之問題，則在成年後需要做齒顎矯正手術，之前亦須做牙齒矯正治療。若是在嬰兒時期發現有腦部受壓迫之症狀，則不論歲數，應立即做顱骨減壓手術。

顏裂 (Facial Clefts)

這類病人最常見的就是唇顎裂，除此之外，還有一些較罕見的顏裂。

1. 唇顎裂

又可分為單純顎裂及唇顎裂兩種，二者發生機制並不相同。後者又可分為完全及不完全、單側及雙側等。唇顎裂之治療隨年齡增長有不同之項目及需求，詳細計畫及時機請見表一。

2. 其他罕見顏裂

其他還有嘴角裂、眼眶裂、眼距過寬 (Orbital Hypertelorism) 等，都屬於顏裂之範疇。後者有時還會伴隨腦膜膨出，此時就需要神經外科醫師之合作。手術的時機大致和之前所述之顱顏骨手術時機相同。

表一. 唇顎裂矯治計畫表

年紀	治療
出生後	餵食問題
	早期牙科治療
3 個月大	唇裂手術
1 歲 - 學語前	耳鼻喉科問題
	顎裂手術
3 歲後	語言治療
約 7 歲	咽部形成術
上小學前，約 7 歲	鼻部、上唇小修整
永久齒犬齒長出前，約 7 歲	齒槽植骨
青少年及青年期	牙齒矯正
成年-牙齒發育完全後	顎面咬合矯正手術

小臉症及小耳症

1. 小臉症

常見為半邊小臉症（Hemifacial microsomia），主要為下顎兩邊不對稱，造成外觀及咬合之問題。若是雙邊小臉者則還可能造成呼吸道之阻塞，需要進一步處理。此類病人若是症狀較輕，可等成人後作正顎手術矯正。現在也有新式的下顎骨延長術，將下顎骨截斷後接上延長器來逐漸延長。此法適用於較嚴重病人，可提前於兒童時期做先期矯正。對於嚴重呼吸困難病人，可及早使用此方法解決呼吸問題。由於此方法對咬合之調整無法非常精確，因此成年之後仍然需要再行正顎手術。

2. 小耳症

有些小臉症會伴隨小耳症，耳朵之重建在之前都是用自體之肋骨雕刻成耳軟骨之輪廓，植入顛側頭皮中，數月後再將之豎立起來，耳後植皮等，即成一個新的耳朵。現在也有人工軟骨的方法可做選擇。

顛顏重建治療團隊

先天性顛顏畸形之治療，是長期分階段之治療，每個階段都有不同之任務，也都需不同專長之專家參與治療。這些成員包括整形及神經外科醫師、語言治療師、矯正牙科醫師、耳鼻喉科、眼科、小兒科、基因醫學、復健、牙科，以及心理及社工各方面之專家通力合作。唯有完善的醫療團隊，才能對這類病人提供全

面性的終身醫療服務。

外科部兒童整形外科主任 謝孟祥

NTUHF