

唇顎裂類別及成因

唇顎裂是先天性缺陷中最常見的一種，亦是最可治癒的一種，大致可分為裂唇或兔唇（上唇的地方有裂縫，並可分為：「單側性」和「雙側性」唇裂），裂顎（口腔內之硬顎或內部的軟顎裂開）和唇顎裂（裂縫由上唇延伸至口腔內硬顎或軟顎部份）。大部份致病原因不明，部份是受環境或遺傳因素影響。在亞洲地區每約六百至七百名新生嬰兒便有一名患者。

A. 環境因素（懷孕期）

1. 病毒感染 如德國麻疹	2. 藥物 如抗癲癇、抗癌、類固醇藥物等。	3. X 光幅射線	4. 營養不平衡 過量嘔吐，胃口欠佳。
------------------	--------------------------	-----------	------------------------

B. 遺傳因素（不正常的基因、染色體或細胞）

1. 父母中一位是唇顎裂患者或育有一名唇顎裂子女	得病機會 5%
2. 雙親是唇顎裂患者或育有二名唇顎裂子女	得病機會 25%

病徵及影響

- 裂唇 - 外觀異常，吸吮困難及發音不準確
- 裂顎 - 發音不準確，吸吮困難，牙齒生長及排列不正常，面頰骨生長受阻。
- 其他 - 中耳積水/發炎及心理問題等

治療

A. 整個治療系統包括

1. 修補唇、顎 手術	2. 牙齒矯正 護理、箍牙及牙床植骨	3. 定期檢查 耳鼻喉專科	4. 言語治療	5. 心理輔導	6. 整容手術
----------------	-----------------------	------------------	---------	---------	---------

B. 按齡療程概略（只作參考，確實治療日期須由主診醫生依照患兒成長情況而決定。）

≤ 3 個月	9 個月 - 歲半	1 - 5 歲	9 - 12 歲	15 - 16 歲	≥ 20 歲
縫合嘴唇手術 嬰兒要達到一定重量	縫合顎骨	言語治療 有需要時	箍牙 / 牙床植骨	移動顎骨手術 有需要時	整容手術 改善基本功能面容

術前準備

- 當天或早 1 天洗頭及洗澡，清潔指甲；術前 1 至 2 小時內清潔鼻孔（用棉簽）、刷牙（要用牙膏）。
- 術前 6 小時需禁食、禁水。
- 照顧病者時，因衣服容易被弄污，可穿著較深色衣服。
- 告訴家長：不完全裂唇的手術疤痕，會伸延至鼻孔內。

術後注意事項

A. 一般事項

1. 生命表徵：每小時心跳，呼吸率，血氧。麻醉藥復甦情況。
2. 定時給止痛藥（撲熱息痛 Paracetamol，口服。）
3. 發燒：缺水會發燒，勿穿衣太多。

B. 傷口護理（記緊要從傷口中間向外，避免把外圍的細菌帶進傷口。）

1. 若已經用膠水封閉傷口，則不用特殊處理。
2. 要檢查傷口出血，需要時清潔鼻孔的鼻涕及血塊。
3. 需要時用棉籤及開水洗傷口，再塗抗生素藥膏。
4. 按醫囑：需要時用冰敷有消腫效用。

C. 飲食

1. 術後 4 小時可試飲清水 2 湯匙（30ml），如無嘔吐，10 分鐘後再試 2 湯匙，每 10 分鐘可加量。
2. 若沒有接受裂顎修復術，跟手術前無異。

兔唇手術後

1. 術後 2、3 日，唇及鼻會有水腫及瘀黑，第 5、6 天開始漸漸回復正常。
2. 術後第 7 天拆線，如用快吸收縫線便不用拆。

裂顎手術後

1. 術後 3-5 天內有輕微出血，混合口水後，會有紅色血水流出，但不凝固。
2. 如果病人吞下血水，會令大便變黑，有 1 至 2 天肚瀉，不用怕。
3. 鼻腔也有傷口，會流鼻血。裂顎的縫線不用拆線。

裂顎修復後進食

1. 10 天內只可飲流質，如水、奶、湯，吃奶後飲清水。
2. 10 天後可吃軟餐（不用咀嚼便可吞嚥）：稀飯，蛋花，肉碎。
3. 術後 21 天（3 星期）可普食。

鼻翼矯正

1. 配帶鼻托 6-12 個月，不可以揉鼻子。
2. 手術後鼻翼外有針孔，1 個月消失，一般不留疤痕。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

香港兔唇裂顎協會：《認識唇裂顎》(2020)

香港兔唇裂顎協會 Hong Kong Association for Cleft Lip & Palate (24-07-2023)