

主编 董 琪 刘绍仁 陈 潮

唇 腭 裂

手术治疗图解

CHUNELIE
SHOUSHUZHILIAO
TUIJIE



郑州大学出版社

CHUNELIE SHOUSHUZHILIAO TUJIE

唇腭裂手术治疗图解

主 编 董 琪 刘绍仁 陈 潮

郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

唇腭裂手术治疗图解/董琪,刘绍仁,陈潮主编. —郑州:郑州大学出版社,2002

ISBN 7-81048-536-9

I. 唇… II. ①董… ②刘… ③陈… III. ①唇病-畸形-修复术 ②腭裂-修复术 IV. R782.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 000097 号

出版社:郑州大学出版社

(地址:郑州市大学路 40 号

邮政编码:450052)

发行单位:郑州大学出版社

承印单位:郑州市文华印刷厂

开本:850 mm × 1 168 mm

1/32

印张:8.75

字数:224 千字

印数:1~3 000 册

版次:2002 年 1 月第 1 版

印次:2002 年 1 月第 1 次印刷

书号:ISBN 7-81048-536-9/R·485 定价:15.00 元

编委名单

主 编:

董 琪 刘绍仁 陈 潮

副主编:(以章节为序)

李 琦 李志勇 田玉岭
张点红 许崇伦 候斐盈
单晋杰

编 委:(以姓氏笔画为序)

田玉岭 刘绍仁 米新峰
许崇伦 李 琦 李志勇
张点红 陈 潮 单丽华
单晋杰 胡 雯 候斐盈
袁 波 郭传波 董 琪

内容提要

本书共分 14 章,系统地介绍了颌面的发育及解剖、生理,唇腭裂形成的机制,临床分型,修复的原则与时间,麻醉与复苏,临床治疗方法等。重点介绍了唇腭裂的手术方法及二期整复的手术方法,对唇腭裂的手术前准备、手术后处理及唇腭裂患者的护理等问题也进行了详述。全书约 20 余万字,插图 200 余幅,达到图文并茂且基础理论详细,手术方法具体,融先进性与实用性为一体,不仅是颌面外科医师、整形外科医师、口腔正畸科医师及口腔医学专业学生的参考书,也是妇幼保健人员、护师、社区医师及相关学科医师的参考书。

序

唇腭裂是口腔颌面部较常见的一种先天性畸形,约 700 个新生儿中就有一个唇腭裂患者,约占人类先天性畸形的 25%。唇腭裂患儿的降生给其父母及亲属带来的心理打击及患儿长大后心理的损伤是难以估量的。为此唇腭裂的治疗就显得尤为重要。

唇腭裂治疗的理论与方法近年来有许多改进与创新。本书的主编董琪医师与协作医院的同道们结合临床经验,参阅大量的文献资料,编写了这本书。希望不论是初学者还是相关学科的医生,能从阅读此书中受到启迪,对提高唇腭裂治疗的水平有所帮助。

我愿向广大读者推荐此书,也期望编者们不断努力进取,为唇腭裂治疗水平的提高做出新的贡献。

曹冠东

2001 年 10 月 16 日

前 言

唇腭裂畸形不仅造成吸吮和发育等功能活动的障碍,而且其语言、听觉、呼吸、咀嚼及吞咽等功能也会受到不同程度的干扰,同时还存在着美容问题。这对患儿家长心理的打击及患儿自卑和自我封闭心理的产生,有着直接关系,因而产生的社会问题也是难以估量的。为此,唇腭裂手术的效果,就尤为重要了。故要求手术者应是科学、操作和艺术的综合体,在治疗的过程中运用一切技巧,使修复的结果更趋于完美。

随着社会的工业化,生活节奏的加快,心理紧张程度的增加以及生活环境的污染等因素的增多,致唇腭裂畸形的发生率也逐年升高。而随着医疗水平的提高,许多基层医院也相继开展了对唇腭裂的治疗。但一时从业人员较为复杂,治疗效果也参差不齐。为了使基层从业人员有一本实用的参考书,故笔者编写了此书。

本书在颌面的发育及解剖生理,唇腭裂形成的机制,临床分型,修复的原则及时间,麻醉与复苏,临床治疗方法等方面进行了系统的介绍。着重介绍了唇腭裂的手术

方法及二期整复的手术方法,并以图解的方式加以说明。也分别对唇腭裂的手术前准备、手术后处理及唇腭裂患者的护理等问题进行了详述。

本书在编写过程中临摹了一些参考书中的插图,得到了许多同道的帮助,全国优秀院长曹冠东教授也给予了大力支持,并在百忙中为本书作序,在此一并表示感谢。

限于作者水平及参考文献来源的短缺,本书未能将“缝牵张”治疗腭裂、“骨牵引成骨”治疗上颌后缩等新的理念作一介绍。希望有再版的机会,以弥补本书的遗憾。

本书可能存在不少缺点和错误,诚恳地希望读者给予批评和指正。

董 琪

2001 年 10 月 16 日

目 录

第一章 正常颌面的发育及解剖生理	(1)
第一节 颌面的胚胎发育	(1)
第二节 腭的胚胎发育	(2)
第三节 唇腭部的解剖	(4)
一、唇的解剖	(4)
(一)唇的构造	(5)
(二)唇的肌肉组成	(6)
(三)唇的血液供应及神经支配	(7)
二、与唇相关的解剖——鼻	(7)
三、腭的解剖	(9)
(一)硬腭	(9)
(二)软腭	(10)
第四节 唇腭部的生理功能	(13)
一、唇部肌肉的生理功能	(13)
二、腭的功能	(14)
第五节 唇腭在语言发生机制中的作用	(15)
第二章 颌面裂形成的机制及发病因素	(17)
第一节 面裂的形成机制	(17)
第二节 发病因素	(18)
一、化学致畸因素	(18)
二、遗传因素	(20)
三、精神因素	(21)
四、感染和损伤	(21)
五、其他因素	(21)

第三节 颌面裂的预防	(22)
第三章 唇腭裂的临床分型与临床表现	(23)
第一节 唇裂的临床分型	(23)
(一) 根据裂隙部位	(23)
(二) 根据裂隙程度	(23)
(三) 根据裂隙部位和裂隙程度组合	(23)
第二节 腭裂的临床分型	(25)
第三节 唇裂的临床表现	(26)
第四节 腭裂的临床表现	(28)
第五节 与唇腭裂相关的鼻畸形的解剖生理	(30)
第四章 唇腭裂修复的目的与原则及时间的选择	(33)
一、唇裂修复的目的与原则	(33)
二、唇裂修复的时间选择	(34)
三、腭裂修复的目的与原则	(35)
四、腭裂修复术的时间选择	(35)
第五章 唇腭裂的手术前准备及术后处理	(39)
一、手术前准备	(39)
(一) 心理准备	(39)
(二) 一般准备	(39)
(三) 不宜手术的情况	(40)
(四) 与手术相关的准备	(43)
二、手术后处理	(44)
(一) 手术后的一般处理	(44)
(二) 术后营养与补液	(45)
三、唇腭裂术后常见并发症的病因与防治	(46)
(一) 继发性休克	(47)
(二) 高热	(47)
(三) 惊厥	(47)

(四)肺部并发症	(48)
(五)喉头水肿或血肿	(50)
(六)腹胀	(50)
(七)尿潴留	(50)
(八)术后出血	(51)
(九)术后腭部裂孔	(51)
(十)感染	(52)
(十一)鼻腔通气不畅或睡眠时打鼾	(52)
(十二)术后耳痛及颞颌关节区痛	(52)
第六章 唇腭裂手术的麻醉与复苏	(53)
第一节 唇腭裂手术麻醉中注意的问题	(53)
(一)远距离操作	(53)
(二)失血	(53)
(三)不良神经反射	(53)
(四)年龄特点	(53)
(五)苏醒期	(54)
(六)麻醉特点	(54)
第二节 常用麻醉方法	(55)
一、全身麻醉	(55)
(一)麻醉前准备	(55)
(二)麻醉选择	(55)
二、局部麻醉	(57)
(一)麻醉选择	(57)
(二)常用神经阻滞方法	(57)
(三)常用局部麻醉	(59)
第三节 麻醉中管理	(60)
一、气道管理	(60)
(一)一般原则	(60)

(二)插管特点	(60)
(三)婴幼儿插管	(60)
(四)经口盲探插管	(61)
(五)经鼻盲探插管	(61)
二、通气管理	(62)
三、血流动力学维持	(62)
第四节 麻醉后处理	(62)
一、气道管理	(62)
二、镇静、镇痛和镇吐	(63)
三、术后饮食	(63)
第五节 唇腭裂手术麻醉新进展	(63)
一、麻醉方法进展	(63)
二、麻醉药物进展	(65)
三、并发症防治方面进展	(66)
第六节 麻醉期间的重大并发症	(66)
一、低血压	(66)
二、心律失常	(72)
三、急性缺氧	(72)
(一)急性缺氧的判断	(72)
(二)处理要点	(72)
四、二氧化碳积存	(73)
(一)病因分析	(73)
(二)判断	(73)
(三)处理要点	(73)
五、急性肺水肿	(73)
(一)判断	(74)
(二)处理要点	(74)
六、恶性高热	(74)

(一) 主要症状	(74)
(二) 处理	(74)
第七节 唇腭裂手术意外的心肺脑复苏	(75)
(一) 心跳骤停原因	(75)
(二) 心跳骤停的判断	(76)
(三) 初步复苏	(76)
(四) 进一步复苏处理	(77)
(五) 脑复苏	(81)
第七章 唇腭裂的手术治疗	(83)
第一节 唇裂修复术	(83)
一、单侧唇裂修复术	(83)
(一) 三角瓣唇裂修复术(改良 Tennison 法) ...	(83)
(二) 矩形瓣唇裂修复术(改良 Le - Mesurier 法) ...	(89)
(三) 旋转推进唇裂修复术(改良 Millard 法) ...	(91)
(四) 改良旋转推进唇裂修复术	(94)
(五) 唇裂鼻畸形整复术	(98)
(六) 罗氏(Noordhoff)唇红修复术	(100)
二、双侧唇裂修复术	(103)
(一) 前唇原长修复术	(103)
(二) 肌纤维复位修复术	(106)
(三) Milld 分期修复术	(109)
(四) 前唇加长修复术(Barsky 法)	(111)
第二节 其他面裂的修复术	(113)
一、面横裂修复术	(113)
二、面斜裂修复术	(115)
三、上唇正中裂修复术	(117)
四、下唇正中裂修补术	(119)
五、下唇、颏正中裂修复术	(121)

第三节 腭裂修复术	(123)
一、两瓣后推术(改良 Langenbeck 法)	(123)
二、改良单瓣后推术(改良 Dorremce 法)	(130)
三、三瓣后推修复术	(133)
四、四瓣后推修复术(Wardill 术)	(135)
五、林氏修复术(Linberg 法)	(137)
六、岛状瓣修复术(Millard 法)	(140)
七、犁骨黏膜瓣修复术	(143)
八、逆向双“Z”形瓣修复术(Furlow 法)	(146)
九、提肌重建术	(149)
第四节 咽成形术	(151)
一、咽后壁组织瓣转移术	(151)
二、软腭上提术(Ramdill 法)	(155)
三、腭咽肌瓣成形术	(158)
四、腭咽环扎术	(160)
第八章 唇腭裂的二期手术整复	(163)
第一节 牙槽裂植骨术	(163)
第二节 唇裂术后畸形的二期整复	(168)
一、单侧唇裂二期整复术	(168)
(一)上唇过紧整复术	(168)
(二)上唇过松整复术	(172)
(三)唇红凹陷整复术	(172)
(四)唇缘不齐整复术	(174)
(五)唇高不足及唇峰上移整复术	(176)
(六)唇弓消失整复术(唇弓再造术)	(177)
二、双侧唇裂二期整复术	(178)
(一)上唇过紧整复术(Abbe-Estlander 手术) ...	(178)
(二)上唇过长整复术	(181)

(三)前唇凹缺整复术	(182)
三、鼻畸形整复术	(184)
(一)鼻孔过大整复术	(184)
(二)鼻孔过小整复术	(186)
(三)鼻翼基底过低整复术	(187)
(四)鼻尖不正与鼻翼塌陷整复术	(189)
(五)鼻小柱歪斜整复术	(190)
(六)鼻小柱过短和鼻尖过低整复术	(191)
第三节 腭裂术后穿孔整复术	(193)
一、畸形原因	(193)
二、手术指征	(193)
三、术前准备	(193)
四、麻醉	(194)
五、体位	(194)
六、手术步骤	(194)
(一)硬腭穿孔整复术	(194)
(二)软腭裂开整复术	(196)
(三)软硬腭交界处穿孔整复术	(198)
七、术后处理	(199)
第四节 与二期整复相关的手术	(201)
一、髂骨切取术	(201)
二、唇腭裂术后上颌后缩畸形整复术	(203)
第九章 唇腭裂的正畸治疗	(207)
一、唇腭裂的症状及治疗的意义	(207)
二、唇腭裂的生长特点	(207)
三、唇腭裂的综合治疗	(208)
四、唇腭裂的检查、诊断及分析	(209)
五、婴儿期的上颌整形矫治	(212)

六、唇腭裂患者错颌正畸治疗	(216)
(一) 乳牙期正畸治疗	(216)
(二) 替牙期植骨术与唇裂患者正畸治疗	(217)
(三) 恒牙期的正畸治疗	(219)
七、唇腭裂的修复治疗	(220)
八、唇腭裂的外科正畸治疗	(221)
第十章 腭裂患者的中耳功能障碍及治疗	(223)
一、腭裂患者中耳病变的病因学	(223)
二、腭裂患者听力学改变	(224)
三、腭裂患者中耳病变的病理及临床分期	(225)
四、腭裂患者中耳病变的治疗	(226)
第十一章 纤维鼻咽镜在腭咽闭合不全评价中的	
应用	(229)
一、纤维鼻咽镜的介绍	(230)
二、纤维鼻咽镜的使用方法	(230)
三、正常腭咽闭合的纤维鼻咽镜表现及分类	(232)
四、腭裂术后腭咽闭合不全的纤维鼻咽镜	
表现及分类	(233)
五、腭裂术后腭咽闭合不全类型的	
手术方式选择	(235)
六、咽成形术后病人的临床随访	(236)
七、影响纤维鼻咽镜评价腭咽功能的因素	(237)
八、应用纤维鼻咽镜评价腭咽闭合不全的	
不足	(238)
九、瞻望	(238)
第十二章 唇腭裂的语音治疗	(241)
一、唇腭裂的语音问题	(241)
(一) 唇腭裂语音障碍的发生率	(241)

(二) 汉语语音基本知识	(242)
(三) 唇腭裂语音障碍的特点	(242)
(四) 造成唇腭裂语音问题的原因	(243)
(五) 唇腭裂语音障碍的分类	(244)
二、唇腭裂的语音评价	(244)
(一) 背景评价	(245)
(二) 发音器官的检查	(245)
(三) 听力检查	(245)
(四) 腭咽闭合功能的检查	(245)
(五) 汉语语音清晰度的测定	(246)
三、唇腭裂的语音治疗	(246)
(一) 手术治疗	(247)
(二) 病理语音师的语音治疗	(247)
(三) 发音矫治器的使用	(248)
第十三章 唇腭裂病人的护理	(249)
一、病人家属的精神心理护理	(249)
二、唇腭裂患儿的喂养	(249)
三、唇腭裂患儿的心理护理	(250)
四、唇裂病人的术前、术后护理	(251)
(一) 术前护理	(251)
(二) 术后护理	(252)
五、腭裂病人的术前、术后护理	(253)
(一) 术前准备	(253)
(二) 术后护理	(253)
六、有关小儿治疗护理的操作问题	(254)
(一) 小儿的肌肉注射	(254)
(二) 小儿的静脉穿刺	(255)
(三) 小儿静脉输液时的护理及注意事项	(256)