

华西口腔医院医疗诊疗与操作常规系列丛书

总主编 周学东

唇腭裂外科 诊疗与操作常规

主编 石冰 郑谦



人民卫生出版社



华西口腔医院医疗诊疗与操作常规系列丛书

唇腭裂外科诊疗与操作常规

主 编 石 冰 郑 谦

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 葵	尹 恒	尹 星	石 冰	刘人恺	李 杨
李承浩	李精韬	杨 超	吴 敏	张晓雪	陈丽先
郑 谦	贾仲林	郭春丽	黄 宁	龚彩霞	曾 妮

主编助理 李精韬

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

唇腭裂外科诊疗与操作常规 / 石冰, 郑谦主编. —
北京: 人民卫生出版社, 2018

(华西口腔医院医疗诊疗与操作常规系列丛书)

ISBN 978-7-117-27649-8

I. ①唇… II. ①石…②郑… III. ①唇裂 - 口腔外
科学 - 技术操作规程②裂腭 - 口腔外科学 - 技术操作规程
IV. ①R782.2-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 240044 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

唇腭裂外科诊疗与操作常规

主 编: 石 冰 郑 谦

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 8

字 数: 135 千字

版 次: 2018 年 11 月第 1 版 2018 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-27649-8

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

总序

四川大学华西口腔医院始建于 1907 年,是中国第一个口腔专科医院。作为中国现代口腔医学的发源地,华西口腔为中国口腔医学的发展作出了杰出贡献,培养了一大批口腔医学大师巨匠、精英栋梁和实用人才。

百余年来,四川大学华西口腔医院坚持医疗立院、人才兴院、学术强院的发展思路,在临床诊疗、人才培养、科学研究、文化传承中不断创新发展,形成了华西特色的口腔临床诊疗规范和人才培养模式,具有科学性、指导性,易于基层推广。在多年的医疗工作、临床教学、对外交流、对口支援、精准帮扶工作中,深深地感到各层次的口腔医疗机构、口腔医务工作者、口腔医学生、口腔医学研究生、口腔规培医师,以及口腔医疗管理人员等迫切需要规范性和指导性的临床诊疗书籍。为此,四川大学华西口腔医院组成专家团队,集全院之力,精心准备,认真撰写,完成了这套诊疗与操作常规系列丛书。

《华西口腔医院医疗诊疗与操作常规》系列丛书共分 17 册,包括口腔医学所有临床学科专业。本系列丛书特点:①理论结合实际,既包括基础知识,又有现代高新技术;内容编排更贴近临床应用,深入浅出的理论分析,清晰的工作流程,明确的操作步骤;②体系完整,各分册既独立成书,又交叉协同,对临床上开展多学科会诊、多专业联动也有较强的指导性;③内容周详,重点突出,文笔流畅,既能作为教材系统学习,又能作为工具书查阅,还能作为临床管理工具运用,具有非常强的可阅读性和可操作性。

衷心感谢主编团队以及参与本系列丛书撰写的所有同仁们！感谢人民卫生出版社在出版方面给予的大力支持！感谢所有的读者！

谨以此书献给四川大学华西口腔医院 111 周年华诞！

《华西口腔医院医疗诊疗与操作常规》总主编



2018 年 9 月于华西坝

前言

唇腭裂的序列治疗成熟但又充满生机,尽管序列治疗的观念与形式已得到国际广泛的认可,但各具体治疗项目的方法和技术充满变数。就世界范围而言,存在因人而异,因国家而异的普遍情况,历史经验说明将观念与具体患者人群的实情结合,建立适合各自国家或人群的唇腭裂序列治疗诊疗技术实属必要。

四川大学华西口腔医院口腔颌面外科唇腭裂治疗团队,在学习应用国际先进的序列治疗技术的基础上,近 20 年来,结合中国患者的畸形特点、诊疗中常见的临床问题、积累的经验与失误、治疗效果的自我评价结果,以及中国患者的主诉需求等进行了全面系统的研究,并在此基础上,结合现代医学理论和技术的发展,大胆创新,是目前国际上创新内容最多,创新形式最彻底,治疗效果改进最显著的治疗团队,曾先后出版了中英文专著,并在国内外发表了一系列论文对其进行介绍与推广。

适逢四川大学华西口腔医院建院 110 周年,人民卫生出版社拟编辑出版《华西口腔医院医疗诊疗与操作常规》系列丛书之际,唇腭裂治疗团队按照序列治疗的华西模式,对诊疗流程、理论和技术进行了精心的梳理修订;对序列治疗各项目分章编排,以便查找和参考;既对每章包括与治疗密切相关的基础理论,如治疗时机、治疗的适应证、治疗的原则等作为理论指导进行了阐述,又详细介绍了华西团队目前的技术方法与操作要点。本书还专门将“对各治疗项目的风险点与控制这些必须重视的问题”列为一章,分别从患者身体风险、麻醉风险、治疗风险、护理风险、效果风险、沟通风险等角度组合在一起介绍。这样做的目的,就是使本书的结构更具条理,重点更加突出,更加符合日常临床操作,更具可操作性,以利于读者学习与掌握。

本书在保持丛书整体编写风格的基础上,保留了唇腭裂序列治疗的完整性和连贯性,同时不失华西特色。医学本无界限,技术日新月异,本书因主要介绍华西口腔唇腭裂团队的经验与技术,故有许多现行的国内外技术和方法未予列出,并非表明其对唇腭裂治疗无效。

本书是《华西口腔医院医疗诊疗与操作常规》系列丛书中的一册,部分内容未在本书中单独列出,如唇腭裂的围手术期护理,以及唇腭裂的正畸和正颌外科的部分内容;如有相关需要,请读者参考相应分册。

医学在发展,华西口腔医学在进步,但医学发展的巅峰,尚遥遥远方,尤其是唇腭裂的序列治疗,能否继续改变与进步,取决于我们对患者需求的态度与认识,就目前唇腭裂治疗的效果距离绝大多数患者的要求而言,还相差甚远,我们不敢旁骛,矢志不渝。

石 冰

2018年10月

目录

第一章 序列治疗团队组织与成员职责	1
第一节 序列治疗组织	1
第二节 团队成员职责	2
一、外科医师职责	2
二、正畸医师职责	3
三、言语康复师职责	3
四、护理人员职责	3
五、心理咨询师职责	4
六、遗传咨询师职责	4
七、相关科室医师职责	5
第二章 单侧唇裂初期外科整复	6
第一节 手术时机	6
第二节 术前检查	7
第三节 整复原则	7
第四节 单侧唇裂一期手术整复	8
一、单侧微小型唇裂手术整复(华西法 1 式)	8
二、单侧不完全性唇裂手术整复(新旋转推进法——华西法 2 式)	9
三、单侧完全性唇裂手术整复(新旋转推进法——华西法 3 式)	9
第三章 双侧唇裂初期外科整复	11
第一节 手术时机	11
第二节 术前检查	11
第三节 整复原则	12
第四节 双侧唇裂初期手术整复	13

一、双侧不完全性唇裂手术整复	13
二、双侧完全性唇裂手术整复	14
三、双侧不对称性唇裂手术整复	15
第四章 单侧唇裂继发畸形手术整复	17
第一节 手术时机与适应证	17
第二节 整复原则	18
第三节 单侧唇裂继发唇畸形手术整复	18
第四节 单侧唇裂继发鼻畸形手术整复	19
一、鼻翼软骨内固定术	19
二、鼻翼软骨重建术	20
第五章 双侧唇裂继发畸形手术整复	22
第一节 手术时机与适应证	22
第二节 整复原则	22
第三节 双侧唇裂术后继发畸形手术整复	23
一、双侧唇裂术后口哨畸形手术整复	23
二、双侧唇裂术后上唇过紧手术整复 (Abbe 瓣)	25
三、双侧唇裂术后人中过宽手术整复 (大石正道法)	26
四、双侧唇裂术后继发鼻畸形手术整复	27
第六章 腭裂外科整复	30
第一节 手术时机	30
第二节 术前检查	31
第三节 整复原则	31
第四节 腭裂手术整复	32
第七章 腭痿外科整复	34
第一节 手术时机与适应证	34
第二节 整复原则	35
第三节 腭痿评估方法	35
第四节 腭痿手术整复	36

一、邻位黏骨膜瓣转移腭痿手术整复	36
二、游离皮瓣转移腭痿手术整复	37
第八章 腭咽闭合不全外科整复	39
第一节 手术时机	39
第二节 整复原则与方法	39
第三节 腭咽闭合不全手术整复	40
一、Furlow 手术整复	40
二、咽后壁瓣咽成形手术整复	41
第九章 牙槽突裂外科整复	44
第一节 手术时机与适应证	44
第二节 整复原则与方法	44
第三节 牙槽突裂手术整复	45
第十章 唇腭裂继发颌骨畸形外科整复	47
第一节 手术时机	47
第二节 整复原则	47
第三节 唇腭裂继发颌骨畸形整复技术	48
一、上颌骨骨缝牵张术	48
二、上颌前徙正颌手术整复——Le Fort I 型截骨前徙术	49
三、上颌牵张成骨手术整复	50
四、下颌后退正颌手术整复	51
第十一章 腭裂语音评估	53
第一节 评估时机与适应证	53
第二节 评估原则	54
第三节 语音评估技术	54
一、婴幼儿期语音评估	54
二、学龄前语音评估	55
三、学龄后语音评估	56
四、黏膜下腭裂语音评估	57

五、术后语音评估	58
六、鼻咽内镜检查	59
七、发音位头颅侧位摄像	60
第四节 腭咽功能诊断标准	61
一、腭咽闭合不全的诊断标准	61
二、腭咽闭合完全的诊断标准	62
三、边缘性腭咽闭合的诊断标准	62
第十二章 腭裂语音治疗	63
第一节 治疗时机与适应证	63
第二节 治疗原则	64
第三节 语音治疗技术	64
一、早期语言刺激	64
二、唇舌运动练习	65
三、口腔气流控制练习	66
四、尝试性语音治疗	66
五、代偿性构音的治疗	67
六、省略性构音障碍的治疗	68
七、后置构音障碍的治疗	69
第十三章 唇腭裂术前鼻唇矫形	70
第一节 治疗时机与适应证	70
第二节 治疗原则	71
第三节 唇腭裂术前矫形技术	71
一、单侧完全性唇裂的术前矫形技术	71
二、双侧完全性唇裂的术前矫形技术	72
三、不完全性唇裂的术前矫形技术	73
第十四章 唇腭裂正畸治疗	74
第一节 乳牙列期正畸治疗	74
一、乳前牙反骀矫治技术	74
二、乳后牙反骀矫治技术	76

第二节	替牙列期正畸治疗·····	76
第三节	恒牙列期正畸治疗·····	78
第十五章	唇腭裂治疗风险评估与控制·····	80
第一节	术前正畸风险评估与控制·····	80
第二节	唇裂整复风险评估与控制·····	82
第三节	腭裂整复风险评估与控制·····	84
第四节	牙槽突裂整复风险评估与控制·····	86
第五节	唇鼻继发畸形整复术中的风险评估与控制·····	87
第六节	腭咽闭合不全矫治中的风险评估与控制·····	88
第七节	正颌外科治疗中的风险评估与控制·····	89
第十六章	唇腭裂心理干预·····	91
第一节	干预时机与适应证·····	91
第二节	唇腭裂患者父母的心理干预·····	92
一、唇腭裂患儿父母的产前心理干预	·····	92
二、唇腭裂患儿出生后的家庭心理干预	·····	93
三、唇腭裂患者围手术期的家庭心理干预	·····	94
第三节	各年龄段唇腭裂患者的心理干预·····	95
一、婴幼儿期心理干预	·····	95
二、儿童及青少年期心理干预	·····	96
三、成人心理干预	·····	97
第四节	唇腭裂患者围手术期心理干预·····	98
一、唇腭裂患者手术前的心理干预	·····	98
二、唇腭裂患者手术后的心理干预	·····	99
第十七章	唇腭裂遗传咨询·····	101
第一节	适应证·····	101
第二节	咨询原则·····	102
第三节	咨询过程·····	102
第四节	分析及实验室检查·····	105

第十八章 唇腭裂治疗资料收集管理..... 106

 第一节 唇裂治疗相关资料收集..... 106

 第二节 腭裂治疗相关资料收集..... 107

 第三节 牙槽突裂治疗相关资料收集..... 107

 第四节 正畸治疗相关资料收集..... 108

 第五节 唇腭裂专科数据库构建..... 108

参考文献..... 114

第一章

序列治疗团队组织与成员职责

唇腭裂序列治疗(team approach)是提高唇腭裂治疗质量的最佳途径,主要指在整个治疗周期内,由多学科专家共同参与,根据患者的畸形程度及其所造成的身心影响,制订有序的、合理的治疗计划和方案,并对患者每个阶段的治疗效果进行及时评价,及时修订治疗计划,调整技术方案,为患者提供连贯的、全面的治疗。序列治疗团队为每位患者预先制订个体化治疗时间及顺序,改变了由患者盲目寻找医师的传统治疗模式,从而能达到最佳的治疗效果。

第一节 序列治疗组织

序列治疗包含有多学科团队治疗和按时间顺序组织治疗的双层含义。序列治疗团队人员包括外科医师、正畸医师、语音师、心理咨询师、发育评估师和护理人员等。序列治疗的组织重在内涵而非形式,重在每一治疗项目的序列治疗安排。序列治疗虽然贯穿于患者的生长发育全程甚至更长,但作为组织者和施治者更要考虑的是尽可能将治疗集中与简化,努力提升单项治疗项目的治疗效果。在现代医学日益发达的今天,可用外科方法即刻矫治的畸形,就不要用效果不确切、费时费力的非手术辅助方法去矫治。因为不注重挖掘序列治疗的组织内容和功能,过于强调形式和参与人数,不仅造成整体疗效提升不显著,而且给患者及其家属造成巨大的负担和不良的社会影响。后期的治疗让患者和医者望而生畏。鉴于此,四川大学华西口腔医院在长期实践的基础上,建立了一套施治时间相对集中,治疗方法简洁,疗效确切的中国唇腭裂序列治疗时间与方法体系(表 1-1-1)。

表 1-1-1 序列治疗时间安排与方法

分期	年龄	治疗内容	
婴幼儿期	7~30 天	术前正畸	心理咨询与治疗
	≥2 个月	唇裂手术	生长发育评估
	≥6 个月	腭裂手术	中耳治疗
学龄前期	3~5 岁	正畸	
学龄期	≥5 岁	语音评估	
		语音治疗	
		腭咽闭合不全矫正	
		唇鼻二期手术	
	≥7 岁	正畸	
		牙槽突裂植骨	
		骨缝牵张成骨	
青春期及成年后	≥15 岁	正畸	
		正颌手术	
		颌面整形美容	

第二节 团队成员职责

一、外科医师职责

【团队定位】

外科医师是整个序列治疗团队的核心,起主导地位,主要负责修复唇腭裂患者的手术治疗,并作为主持者联系相关专业人员制订和监督实施个体化治疗方案。

【工作内容】

1. 召集序列治疗团队,主持团队会议及工作,制订个体化序列治疗方案。
2. 在序列治疗相对应的时间点对患者实施手术治疗,如唇裂整复术、腭裂整复术、鼻唇畸形二期整复术、腭再成形术、骨缝牵张术、正颌手术等。
3. 帮助患者联系相关专业人员进行相应治疗。

4. 建立完整患者资料,负责患者随访及复诊事宜,分析个体化序列治疗方案效果,及时提出改进建议。

二、正畸医师职责

【团队定位】

正畸治疗可以影响手术的难易程度和术后效果,因此正畸医师的职责主要是与手术医师相配合,在术前为手术创造良好的条件,在术后增强手术效果。

【工作内容】

1. 新生儿期行唇裂术前正畸治疗,以缩小唇部裂隙,排齐上颌骨段,改善裂隙侧鼻形态。
2. 乳牙列期或混合牙列期纠正牙列反骀,在一定程度上改善面中份发育不良。
3. 混合牙列期行植骨术前正畸治疗,排齐牙列,缩窄裂隙宽度,为植骨术创造良好的手术条件。
4. 恒牙列期行正颌术前正畸治疗,调整上下颌牙列的咬合关系,协调上下颌牙弓的关系,去代偿使上下牙弓处于与颅底相协调的位置,术后正畸治疗对咬合关系进行精细调节,巩固手术效果,避免复发。

三、言语康复师职责

【团队定位】

言语康复师是唇腭裂序列治疗得以高质量实施的重要角色,其主要工作是进行语音评估与治疗。对患者语音的准确评估可以明确手术效果,协助制订治疗方案;语音治疗可帮助术后患者恢复清晰、正确的发音。在本团队中由护士经专业培训后担任。

【工作内容】

1. 评估术后患者语音不清的原因,鉴别错误发音习惯和腭咽闭合不全。
2. 协助外科医师选择个体化腭裂修复方案。
3. 对患者进行语音治疗以恢复正确发音。

四、护理人员职责

【团队定位】

唇腭裂专科护理人员与患者及其家属的接触最为密切,应对唇腭裂及其

序列治疗模式充分了解,并在工作中承担护理、健康教育、咨询、研究、管理等多重任务。

【工作内容】

1. 患儿出生后及围手术期指导家属对患儿进行正确的喂养,并定期对患儿进行生长发育评估,及时发现喂养误区。
2. 住院期间对患儿进行护理,及时发现患儿的各种异常,并报告医师,及时处理。
3. 手术后对患儿的伤口进行护理,并指导家属进行正确的长期护理。
4. 为患儿及其家属提供有关疾病诊疗的相关咨询服务。
5. 发现临床问题,并分析问题,解决问题,以提高护理质量和效果,进而提高患者及其家属对手术的满意度。
6. 参与病区管理,协调与其他部门或其他专业人员之间的工作,推动唇腭裂序列治疗的进行。

五、心理咨询师职责

【团队定位】

心理咨询师应结合唇腭裂专科特点,对不同类型唇腭裂患者的心理状况,以及手术或其他治疗对患者心理影响情况进行评估与分析;对患者及其家长进行心理辅导,减缓他们的心理压力;并根据需要,提供心理咨询与心理援助。在本团队中,心理咨询师由高年资护士经培训后担任。

【工作内容】

1. 患儿出生前后对家属进行心理辅导,鉴别并消除家属的悲观、抑郁等不良情绪。
2. 围手术期发现患者或家属的焦虑等不安情绪,给予适当的松弛治疗。
3. 非手术期发现患者或家属已存在的心理问题,应及时纠正其不良认知、情绪和行为,帮助患者或家属更全面的认识自我和社会,增进其社会适应能力。
4. 总结患者及其家属的心理发展过程及规律,提前进行心理干预。

六、遗传咨询师职责

【团队定位】

唇腭裂序列治疗团队的遗传咨询师不仅要给予患者父母及患者本人生育