

腭裂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E8_85_AD_E8_A3_82_c22_302779.htm

名称腭裂所属科室口腔科病因 腭裂

发生的原因尚不完全清楚，但认为与妊娠期食物中营养缺乏、内分泌异常、病毒感染及遗传因素有关。临床表现 通常腭裂可分为四种类型：

软腭裂，不并发唇裂； 软硬腭裂，常并发单侧不完全性唇裂； 单侧完全腭裂，从悬雍垂始，

到切牙孔，斜向外侧，到侧切牙全部裂开，两侧牙槽突被粘膜分开，常并发单侧完全性唇裂； 双侧完全性腭裂，常与

双侧完全性唇裂并存。裂隙在侧切牙处向两侧裂开，鼻中隔下端呈游离状。在临床上以 种腭裂最为多见， 种最少见。

有重度腭裂的新生儿或婴儿常有吸吮及吞咽功能障碍，而致营养障碍和吸乳时呛咳，发生吸入性肺炎。患儿常有明显的开放性鼻音或构语不清。治疗 应行手术整复。以2岁以后

，5~6岁以前较为适宜。手术不仅是闭合腭部的裂隙，还为患儿的发音提供了正确的条件。术后患儿应进行发音练习。

修复腭裂手术的基本原则是延长软腭，闭合腭咽，恢复正常的吞咽和发音功能。目前较常用的手术有：

改良兰氏手术； 梨骨粘膜瓣手术； 动脉岛腭瓣手术； 咽后壁粘膜肌瓣移植手术。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com