



单侧唇裂修复术后继发鼻畸形治疗的研究进展

潘志崇

广西河池市人民医院口腔科 广西河池 547000

【摘要】修复性手术是治疗单侧唇裂的主要方法，然而修复术后易遗留唇裂鼻畸形，远期疗效不够理想。近年来，随着国内外序列治疗方案不断改进，单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的矫正手术方法也得到了完善。本研究对单侧唇裂修复术后继发鼻畸形治疗的研究进展进行综述，通过分析此类疾病的临床特点、解剖学特点、手术时机与手术治疗方法，以期掌握唇裂修复术后鼻畸形患者的畸形特点与治疗手段，为完善临床治疗方案提供有利的参考与依据。

【关键词】单侧唇裂；修复术；鼻畸形；研究进展

【中图分类号】R622 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561 (2018) 01-171-02

正常胎儿在第五周时开始由一些胚胎突出逐渐融合而形成面部，若未能正常发育便可出现畸形，其中包括唇裂。唇裂属于临床常见的先天性畸形，其发病率约为1:1000，其中单侧唇裂约占70%-80%^[1]。单侧唇裂患儿存在程度不一的鼻畸形，虽然无明显的功能性障碍，但对成年期工作、社交与心理方面影响较大。目前，修复性手术是治疗单侧唇裂的主要方法，然而修复术后易遗留唇裂鼻畸形，远期疗效不够理想^[2]。为了进一步完善单侧唇裂患者的治疗方案，本研究对单侧唇裂修复术后继发鼻畸形治疗的研究进展进行分析，现综述如下。

1 单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的临床特点与解剖学特点

单侧唇裂修复术后继发鼻畸形不仅有组织发育不良，且存在组织错位情况，其特点为异常附着、口轮匝肌中断；鼻翼基部外展，鼻小柱向健侧倾斜；患侧降鼻中隔肌未完全发育；患侧鼻翼软骨外侧与内侧夹角变钝，呈“S”型；患侧上颌骨发育不佳，尤其是梨状孔缘缺失骨量；裂隙侧鼻软骨发育不良导致鼻翼软骨连接缺陷；鼻翼软骨四周软组织移位等。部分解剖学研究指出，患侧鼻翼软骨变薄或移位是鼻翼塌陷畸形的主要原因，而导致鼻翼基底部塌陷的原因主要与牙槽嵴裂使基底骨性缺失有关^[3]。鼻尖与鼻小柱偏斜是由于鼻翼软骨内侧角、鼻中隔软骨与前鼻嵴等处有健侧鼻唇肌与鼻翼肌异常附着，致使组织受肌肉收缩牵拉作用时无法保持平衡而向健侧偏斜。有学者认为，对于单侧唇裂中接连于鼻翼内侧脚的鼻中隔缺失，可使鼻小柱受健侧不平衡牵拉而向健侧偏斜^[4]。患侧鼻侧软骨与鼻翼软骨分离，进一步下滑了鼻肌横部，加之颌骨外旋、塌陷与发育不良，增加了鼻肌横部与翼部的肌张力，造成鼻翼外侧脚外展、鼻翼塌陷、鼻底增宽及鼻面角畸形等。

2 单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的手术时机

单侧唇裂术后并发轻微鼻畸形往往为先天性单侧 I-II 度唇裂患者，并且常见于鼻翼外侧脚、鼻孔形态、鼻翼软骨、鼻孔大小的畸形，很少为鼻小柱畸形^[5]。手术治疗时广泛向内侧分离梨状孔四周，便可向中线下拉与复位鼻翼外侧脚，之后将其固定在鼻前棘骨膜上；轻微鼻翼骨塌陷者与外移者，则在分离患侧鼻翼软骨后，利用埋针导线法向健侧悬吊鼻软骨进行矫正；鼻孔形态与大小可根据健侧进行手术。然而，严重的单侧唇裂术后鼻畸形患者，多数为先天性单侧 III-深 II 度唇裂，并可出现全部类型的鼻畸形，现主要采取多次分阶段手术治疗^[5]。多数研究学者认为，早期唇裂鼻畸形手术能够增加术后鼻瘢痕增生的发生风险，甚至导致挛缩，损坏鼻软骨支架^[6,7]。所以，传统唇裂鼻畸形手术主要采取二期矫正手术，通常为男性 16 岁与女性 14 岁之后。然而，近期有部分研究发现，在唇裂修复术阶段（婴幼儿期 3-6 个月时）同时给予鼻畸形矫正术可以提高鼻外形的美观性与对称性，

其理论基础为：手术时将鼻翼软内外软组织充分分离后，能够避免对四周肌肉的牵拉作用，促使鼻翼软骨环复位至内侧，继而恢复至正常的解剖位置，不仅不会影响颌骨发育，且对外鼻发育也无明显的影响^[8-10]。

3 单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的手术治疗方法

单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的手术治疗原则主要兼顾鼻框架结构、鼻部基底支撑与美学修复三个方面，同时应以病理解剖学为基础，尽最大努力恢复患者鼻部的正常解剖形态与位置。若患者一期鼻修复术失败，则需要评估是否利用软骨移植给予鼻重建^[11]。其中选择肋软骨移植物的适应证为鼻翼变形、鼻背缺损有关的鼻尖突出度不充分。目前，单侧唇裂修复术后继发鼻畸形的手术治疗方法较多，尚未有任何一种方案可以适用于全部类型的患者，且各种方法效果大致接近，各具优缺点^[12]。所以，手术方案需要根据不同患者的畸形部位与情况制定，并以有计划、分阶段的方式进行治疗，以便达到长期稳定的效果。

3.1 鼻翼外侧脚位置与基底的处理

研究发现，梨状孔上附着外侧脚附件软骨，则需要通过上唇与颊部肌肉分离鼻翼四周肌肉进行游离，向上分离处理至鼻衬里，游离连接于梨状孔纤维上^[13]。同时，松解时也应延伸至横过鼻槛-中线鼻小柱。针对唇裂下外侧软骨位置发育不良者，可采用鼻翼支撑移植给予处理。通常情况下，支撑移植物长为 30mm，宽 3-4mm，可放置到下软骨衬的腔隙中。针对需要前推上颌骨的患者，需要采取 LeFort 截骨治疗^[14]。上颌骨凹陷及梨状孔缘的患者可采取假体填充或肋软骨填充，以便保证突出度^[15]。

3.2 鼻尖畸形处理

针对鼻尖外侧脚塌陷、突出度不充分或鼻小柱-上唇角锐性的患者，可采用肋软骨作为鼻小柱的支撑移植物^[16]。在矫正唇裂鼻尖畸形中使用肋软骨是一种有效的方法。肋软骨的强度能够满足鼻小柱支撑不足，抬高唇度并使保证了上唇中央的丰满度。

3.3 鼻背突出过度或不足及鼻中隔偏曲的处理

修复鼻背不足唇裂时需要利用移植植物，通常为第六或第七肋软骨或假体。对于鼻背过度突出的唇裂鼻畸形，则需要降低骨性鼻背与鼻中隔，使用侧鼻截骨术将鼻骨缩窄^[17]。若鼻中隔偏曲十分明显，可在鼻中隔凹面与上外侧软骨之间放置一个撑开移植植物，并将鼻中隔错位缝合在中线上。

4 小结

近年来，随着鼻整形技术的发展与人工材料工艺的完善，也使唇裂鼻畸形手术效果得到了提升。然而，单侧唇裂修复术后继发鼻畸形仍是临床治疗中的难点^[18]。单侧唇裂修复术

(下转第 173 页)



2cm 处设为注射点, 然后在这两点下方 2cm 处再开 2 个注射点, 在 4 个点处实施皮内注射无菌注射用水来镇痛。赖荣娣等人^[18]指出水针分娩镇痛不仅镇痛效率高, 且能缩短产程; 成素芳等人^[19]指出水针分娩镇痛还能减少产后出血量, 操作简单, 在无菌注射用水的选择上为非药物, 对产妇与胎儿近远期均不会产生副作用。

2.5 水中分娩

在分娩疼痛护理中, 水中分娩在国外已经应用了 100 余年, 当前英国半数分娩中心对分娩使用的水池加以设置, 瑞士 Cantonal 医院中 40% 产妇采用水中分娩镇痛。在我国台湾, 从 2000 年开始对水中分娩加以采用, 国内水中分娩的应用较少。但王秀梅^[20]研究指出水中分娩不仅具有自然、放松优点, 还具有创伤疼痛轻等优点, 只是在分娩并发症预防及基础研究方面仍需进一步加强。

综上所述, 无论是药物镇痛护理还是非药物镇痛护理在改善产妇产后疼痛方面均具有积极作用。临床应根据产妇疼痛情况, 对合理的疼痛护理方式加以选择, 使产妇疼痛感实现尽可能的降低, 有效提高产妇与新生儿结局。

参考文献:

- [1] 唐雪梅. 疼痛护理在分娩中的应用进展 [J]. 中外女性健康研究, 2017(3):47-48.
- [2] 戚敏雯. 浅谈疼痛护理在自然分娩护理中的研究进展 [J]. 上海护理, 2016, 16(8): 33-34.
- [3] 王丽霞. 硬膜外麻醉与静脉麻醉两种分娩镇痛方式对产妇及新生儿的影响 [J]. 临床和实验医学杂志, 2015(20):1738-1741.
- [4] 王立芹, 张格, 黄雅丽, 等. 硬膜外麻醉用于分娩镇痛的效果及对产后抑郁风险的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2015(13):56-57.
- [5] 张晓媛, 许侠光, 李辉霞, 等. 分娩镇痛仪与笑气吸入麻醉用于分娩镇痛的临床观察 [J]. 浙江临床医学, 2016, 18(3):569-570.
- [6] 田丽. 腰硬联合麻醉与笑气吸入分娩镇痛的临床研究 [J]. 北方药学, 2015(6):128-129.
- [7] 王春琼, 林雪梅. 会阴神经阻滞麻醉在分娩中的疗效观察 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(3):345-348.
- [8] 章凤贞. 硬膜外麻醉与分娩镇痛仪用于无痛分娩的效果比较 [J]. 医疗装备, 2016, 29(24):110-111.
- [9] 王琳, 闻明. 分娩镇痛仪在产科无痛分娩中的应用观察 [J]. 浙江临床医学, 2017, 19(10):1914-1914.
- [10] 刘小凤, 刘小雅, 翟剑, 等. 自由体位分娩对产程及分娩方式的影响 [J]. 中国当代医药, 2015(13):116-118.
- [11] 祁志宇, 韩萍. 自由体位分娩对促进自然分娩的临床研究 [J]. 河北医药, 2015(7):1000-1003.
- [12] 刘梦晓, 罗庆平. 自由体位分娩法和分娩减痛法在初产顺产分娩结局中的临床效果 [J]. 河北医学, 2016, 22(3):436-438.
- [13] 时凤英, 时兆芳, 李丽敏. 音乐疗法在产科分娩镇痛中应用的效果分析 [J]. 黑龙江医药, 2014(3):651-652.
- [14] 郭朝利. 音乐放松疗法在初产分娩中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(24):81-82.
- [15] 侯燕, 周媛, 王雪菲, 等. 拉玛泽减痛分娩法在产妇自然分娩过程中的应用效果分析 [J]. 中国医学前沿杂志, 2016, 8(9):109-113.
- [16] 张翠红, 梁秋燕. 拉玛泽减痛分娩法对自然分娩产程的影响 [J]. 河北联合大学学报 (医学版), 2016, 18(2):128-130.
- [17] 何红仙, 杜晓东, HE Hongxian, 等. 拉玛泽减痛分娩法对产妇产后及新生儿预后的影响 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(9):32-34.
- [18] 赖荣娣, 何永红, 周慕慈, 等. 水针疗法用于初产妇产后镇痛效果的 Meta 分析 [J]. 中国医药科学, 2017, 7(7):224-227.
- [19] 成素芳, 陈美林, 杨美球. 水针穴位镇痛在分娩中的应用效果观察 [J]. 中外医疗, 2017, 36(21):137-139.
- [20] 王秀梅. 硬膜外镇痛与水中分娩镇痛效果对比 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(20): 75-76.

(上接第 171 页)

后继发鼻畸形的发生原因主要为肌平衡失调、外侧鼻软骨解剖异常与颌骨发育异常 3 个方面, 而整复手术无法达到完美矫正鼻急性的原因可能与鼻翼软骨与鼻中隔软骨畸形与薄弱, 牙槽突裂落差高度、裂隙宽度有关。临床应遵循序列治疗原则, 根据畸形程度分阶段实施手术治疗, 以便达到满意的效果。

参考文献:

- [1] 高山, 田方文, 邹永红. 自体肋软骨移植修复创伤性鞍鼻畸形临床分析 [J]. 中国医疗美容, 2016, 6(11):24-25.
- [2] 叶向阳, 邱林, 田晓菲, 等. 改良术式在单侧不完全性唇裂整复治疗的应用 [J]. 重庆医科大学学报, 2016, 41(12):1303-1306.
- [3] 张治平, 黄雁翔, 黄伟. “q”形自体肋软骨联合鼻唇肌肉三维定向立体重建修复唇裂继发鼻畸形 [J]. 中国美容医学, 2017, 26(01):62-64.
- [4] 林根辉, 庄兢, 郑胜武, 等. 采用闭合切口的鼻中隔软骨移植在单侧唇裂术后鼻畸形矫正中的应用 [J]. 中国医疗美容, 2017, 7(04):15-17.
- [5] 丁建军. 鼻内镜辅助鼻前庭切口在创伤性歪鼻畸形的矫正作用研究 [J]. 浙江创伤外科, 2017, 22(02):239-240.
- [6] 林根辉, 庄兢, 郑清健. 重建鼻翼外脚长度及高度矫正唇裂术后鼻畸形 [J]. 中国医疗美容, 2017, 7(06):1-3.
- [7] 方绍伟, 池朝玲, 朱光辉. 改良 Tajima 切口修复单侧唇裂术后继发鼻畸形 [J]. 解放军预防医学杂志, 2017, 35(05):474-475+478.
- [8] 纪郁郁, 马木提江·胡塞音, 余萍. 肋软骨在修复唇裂鼻畸形中的临床应用效果 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(16):2469-2471.
- [9] Cuzalina A, Jung C. Rhinoplasty for the cleft lip and palate patient [J]. Oral Maxillofac Surg Clin North Am, 2016, 28(2):189-202.
- [10] 陈可琼, 黄伟龙, 刘玉生. 单侧唇裂同期修复唇鼻畸形的远期效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2016, 45(14):1672-1674.
- [11] 陈宗艳. 可调节鼻小柱假体在单侧唇裂继发鼻畸形二期手术中的应用 [J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(S1):255+169.
- [12] 石磊, 刘瑞敏. 经鼻翼缘开放切口入路矫正单侧Ⅲ度唇裂术后鼻畸形的临床应用 [J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(S1):87-88.
- [13] 温裕庆, 李荣兴, 张炜强, 等. 鼻畸形矫正术在初期修复单侧唇裂的应用评价 [J]. 中国美容医学, 2016, 25(08):37-40.
- [14] 肖翔轶, 黎冻, 莫海雁, 等. 鼻中隔软骨及耳廓软骨在鼻延长中的灵活应用 [J]. 中国美容医学, 2016, 25(09):22-26.
- [15] Janiszewska-Olszowska J, Gawrych E, Wedrychowska-Szulc B, et al. Effect of primary correction of nasal septal deformity in complete unilateral cleft lip and palate on the craniofacial morphology [J]. J Craniomaxillofac Surg, 2013, 41(6):468-472.
- [16] 刘琼, 郑苍尚, 周晓敏. 鼻齿槽矫正及鼻模型对单侧完全性唇裂鼻畸形矫治效果的临床研究 [J]. 临床口腔医学杂志, 2015, 31(06):353-356.
- [17] 杨敏, 刘林奇. 唇裂修复同期行自体肋软骨移植矫正鼻畸形术的护理 [J]. 中国美容医学, 2015, 24(14):77-78.
- [18] 李峰. 鼻内镜矫正歪鼻畸形 42 例的临床效果观察 [J]. 中国医疗美容, 2015, 5(05):22-24.