

孩子們的整形重建的情

下走著科技發達,醫學的每個分科都 更 在進步,但各分科之間有必要互 相瞭解及合作,才能提供病患最大的幫 助,在密切合作之下,大家也才會進步 得更快。

在整形外科的領域當中,近年來最 明顯的改良就是儀器的精緻化,加上安 全可靠的麻醉以及加護病房良好的術後 照顧,推動了顯微手術及顱顏手術的快 速成長,也因此改變了許多小兒疾病的 治療方式,有些以前無法處理的病變現 在已能設法解決,帶給病童與家長更有 希望的明天。

與小兒科有關的整形重建手術大致 分成下列幾種:

● 先天性畸形:

以血管畸形為例。有位吳小弟在出生後不久,媽媽就發現他左邊臉頰漸漸腫脹,與右臉的差異越來越大,而且左臉頰大約幾個月就來一次內部出血,之後要經過半年才會略微消退。他的舌頭也有病變,舌頭表面有許多出血點,並且曾經出血過。他罹患的是先天性淋巴

血管瘤合併動靜脈畸形,病變侵犯部位 包括臉頰和頸部,媽媽為此傷透腦筋。

隨著成長,吳小弟的左側臉頰越來 越大,舌頭表面的出血點也越來越多, 有一次他哭泣的時候,舌頭突然腫得凸 出到嘴巴外面,怎麼樣也縮不回去,這 是內部出血之故。我們怕他呼吸道被阻 塞,所以為他做了暫時性氣切。他舌頭 腫脹的狀況持續了幾個月都沒消下去的 跡象,因為舌頭縮不回去,所以口水不 斷外溢,無法吃東西,需要用鼻胃管來 餵食,睡眠品質也很差,一個晚上總要 醒來好幾次。

吳小弟的病打亂了一家人的生活 步調,後來做了手術,在整形外科、耳 鼻喉科、小兒科及麻醉科的共同努力之 下,我們首先以顯微手術分開所有重要 的神經,再把臉頰及頸部的病變切除, 腫脹便慢慢消失,舌頭也回到正常的位 置。直到吳小弟可以由嘴巴進食,我們 才把鼻胃管拿掉,後來經過謹慎的評估,終 於把氣切也拿掉了。吳小弟歷經重重治療, 現在已是一個活潑可愛的小孩。

● 肢體的畸形:

例如脛骨關節畸形,可以切除有病變的 脛骨及周邊有病變的軟組織,再用顯微移植 腓骨的方法加以重建。至於手部畸形(尤其 是手指缺損)現在也主張早期重建,視需要 做組織轉移(譬如把腳趾轉移到手部缺損的 部位),可使小病人早點適應。

● 先天性凹胸畸形:

如果症狀嚴重,可以藉顯微手術加以矯 正而得到相當好的結果。(若是症狀輕微, 只要採用一般的方法治療就可以了)。

●先天性淋巴水腫及先天性循環系統畸形(如先天性靜脈畸形骨肥大症候群等):

外科治療有一定的適應症,整形重建後 會漸漸改善。

●先天性的氣管與食道瘻管:

在有些困難的狀況之下,仍然可以經由 重建手術來治療。

●尿道下裂:

有些困難的病例,可以克服傳統方法的 限制及缺點,轉移新的組織加以重建,。

● 先天性陰道缺損畸形:

新的重建手術可以改良傳統方法的缺 點,讓病人恢復信心。

●外傷:

兒童因外傷造成顏面、手部及下肢的缺損,或者誤食酸鹼液體導致的腐蝕性食道狹窄等,其治療及後續的重建方式都有改良, 由於組織轉移的進步,手術也能提前進行。

●腫瘤:

包括下額良性腫瘤的早期發現、切除及 重建,眼部腫瘤的切除及重建,以及其他部 位腫瘤的偵測、切除及重建等,都需要各科 合作進行。

雖然小兒整形重建手術有許多進展,但 是術後照顧仍然需要小兒科醫師幫忙,才會 有好的結果,各科的協同努力,讓醫療照護 品質持續往更理想的境界邁進。

