

唇腭裂是常见的唇部畸形，目前最好的解决办法就是唇腭裂手术，但是所有的手术都会带来并发症和风险，那么唇腭裂的并发症有哪些呢？

唇腭裂修复手术的并发症：

1.急性喉阻塞

原因：由于气管插管刮伤、受压，手术损伤咽部，未能及时排出口腔分泌物而误吸，导致呼吸困难、窒息等，可出现严重的下呼吸道梗阻。

防治：插管动作轻，减少创伤，手术仔细，止血彻底，减少组织损伤和血肿形成，保持呼吸道通畅，术中将舌从口中拔出。这对于防止舌头向后掉落是必要的。如有必要，进行气管切开术。

2. 出血

原因：术后早期出血（原发性出血）大多是由于术中止血不彻底而发生，出血可发生在腭降血管破裂、鼻腭动脉、粘骨膜瓣创缘、鼻腔暴露部位等。术后晚期出血（继发性出血）通常是由于孩子大声哭闹导致伤口感染、伤口裂开造成的。

预防和处理：能自然流出而不影响呼吸的分泌物，在不使用吸引装置的情况下尽可能吸出，防止不必要的刺激。立即观察。如果发现，请先寻求医疗建议。确定出血的位置和原因。如果有出血，可以用明胶海绵或一小块浸有肾上腺素的纱布进行局部包扎。如果出血点位于鼻腔，可滴入1%麻黄碱溶液或用浸有麻黄碱溶液的纱布压迫止血。如果减张力切口上的碘仿纱布条松动或脱落，则可能需要重新封闭。如果出血严重，请立即通知医生并让患者进行结扎止血。

3、感染

原因：伤口边缘缝合过密或缝合线过粗，常影响伤口边缘的血液供应，引起线反应，导致伤口部分或全层裂开、穿孔。如果术后护理不当，可能会发生感染、糜烂和穿孔。营养不良的儿童抵抗力较低，手术过程更粗糙，组织损伤更严重。

预防和管理：儿童手术前需要进行全面评估，健康状况良好才可以进行手术。手术时必须操作轻柔，照顾好组织，避免边缘缝合过紧。加强口腔护理，日常使用抗生素，防止术后食物残渣

4. 瘻管和再裂

原因：孩子局部及全身状况较差，裂隙过宽，术后断面暴露于鼻腔、口腔，易感染，孩子感觉疼痛而拒绝手术。由于进餐、手术和营养缺乏等失血，伤口愈合变得困难，孩子会哭闹和吃得过多。尽早吃粗糙和坚硬的食物。

预防与管理：加强营养，指导经常食用少量高蛋白、高维生素、肉汤、鱼汤、鲜牛奶等高热量冷热流质食物，加强伤口保护，避免采摘、哭闹、早产等，疼痛时，用医用冰块含在口中融化，可起到止痛、止血、消炎、消肿、防止伤口出血和痿管的作用。