

大多数新生儿嘴唇问题是胚胎发育过程中发生的问题。此外，在怀孕期间（尤其是在妊娠前三个月）使用某些药物以及感染某些病毒的孕妇可能会在胎儿发育过程中出现异常唇裂。兔唇现在可以通过手术进行药物治疗，所以应该及早治疗，不要错过手术机会。需要进行序贯治疗。

一般来说，新生儿出生后3~6个月进行吸脂手术比较安全。新生儿上唇组织较薄，使得身体对外界的抵抗力较弱。手术过程中的休克反应比较严重，手术过程中的麻醉问题也增加了手术的难度。目前，国内外多数人认为，新生儿唇腭裂的治疗应在婴儿相对稳定的36个月时进行。有些患者需要进行第二次手术。您的医生会根据新生儿唇裂和腭裂的具体情况来计划具体的手术。经过多年来的多次临床手术证明，在这个年龄段进行手术，术后恢复较快，术后残留的疤痕在几个月内逐渐减少。有些患病的孩子已经三四岁了，或者来幼儿园做手术。此时，唇部组织逐渐开始萎缩，使牙列和牙槽突畸形的矫正变得更加困难。

新生儿唇裂可以通过修复手术来治疗，引起新生儿唇裂的原因有多种，其中最常见的是遗传因素，也可能是怀孕前三个月内营养缺乏引起的。婴儿期应尽早治疗，严重者可多次治疗。

新生儿兔唇的治疗及护理方式：

1.手术治疗

治疗嘴唇冻裂时，首先想到的就是手术。兔唇修复主要分为单侧兔唇修复和双侧兔唇修复，针对各种类型的兔唇。对兔唇进行一次修复治疗后，医生会根据兔唇的继发畸形进行两阶段的二次畸形修复手术。单侧唇形矫正必须在新生儿6个月前完成，双侧唇形矫正必须在新生儿1岁前完成，视情况可在6至8个月内完成。

2. 手术以外的治疗

唇腭裂手术后，如果新生儿面部中央凹陷畸形、牙齿不齐或咬合失调，则需要额外矫正。如果涉及鼻子和耳朵，嗅觉和声音训练也是必要的。有些新生儿还会出现心理障碍和人格问题，在这些情况下，需要长期的心理社会治疗来恢复唇腭裂新生儿的身心健康。

3.日常护理

由于唇腭裂新生儿的上唇和腭是分离的，很难形成完全封闭的负压腔，导致他们无法自行完成吸吮动作。每天给唇裂新生儿喂奶时，必须以45度角坐着或抱住婴儿，面对面喂奶，不断观察新生儿的情况，为防止新生儿噎奶，不要边喂边喂。躺着。

或者，使用勺子、滴管、挤压瓶或十字形塑料瓶让喂养更顺利。