

唇腭裂

臺北榮民總醫院
復健部鍾玉梅語言治療師

一、何謂唇腭裂

唇腭裂就是在唇、腭部出現裂縫，最廣可由懸雍垂經軟腭、硬腭、齒唇、上唇，直至鼻前孔，或經唇角至面頰；裂縫大小不一，形狀各異，且在胎兒早期即已形成。

唇腭裂患者常伴有下列問題，應即早設法解決，以促進患者身心健康。

- (一)牙列問題：畸形牙、缺牙或咬合不正之現象。
- (二)呼吸問題：鼻骨異常導致用嘴呼吸，極易發生上呼吸道感染。
- (三)聽力問題：耳咽管周圍的淋巴組織常受感染，易發生中耳炎或聽力損失現象。
- (四)智力問題：大部分與一般人無異。
- (五)心理問題：父母常有拒絕或過分保護患童的情形，患童長大後，也常因外表、說話、交友、求職等問題而比較缺乏信心或退縮；心理輔導首先應幫助父母解決其心理困擾，當患童漸長時，父母能時時鼓勵、幫助他適應周圍環境。
- (六)語言問題：患童最常出現的語言障礙是構音異常和嗓音異常，語言發展遲緩次之。

二、唇腭裂的原因

胚胎期母體嚴重的營養不良、胚胎本身血液循環機能不全、病毒感染、或藥物干擾均可能影響唇腭之接合而出現裂縫；遺傳因素也是可能原因，而形成唇腭裂的真正原因，迄今尚無定論。

三、唇腭裂者之語言特徵

唇腭裂之類型、腭部手術年齡、患者本身的心智發展，均可能影響其語言能力，主要語言特徵如下：

- (一)構音異常，其可能原因如下：
 - 1.明顯的鼻腔漏氣，干擾語音之清晰。
 - 2.牙列不整導致齒音不清。
 - 3.長期的發音不當，產生許多代償性語音。
 - 4.因聽力受損而構音錯誤。
- (二)嗓音異常，可能原因為：
 - 1.腭咽機能不良，導致鼻音過重。
 - 2.聲帶振動不規則或聲門閉合問題，造成嗓音沙啞現象。
- (三)說話速度較快。
- (四)因習慣性的皺鼻或怪異表情，造成與人溝通之困難。

四、語言治療的基本原則

- (一)激發正常語言發展階段
 - 1.對還不會說話患童，應適當逗弄、給予充分語言刺激，並可利用各種方法-如吸吮、吞嚥、咀嚼、吹氣或舌頭上下左右活動等，訓練構音器官的力量及靈活度，以為說話而準備。
 - 2.已會說話之患童，更要從遊戲互動中，增加語彙量及語句長度，促使語言能力得正常發展。
- (二)語言矯正治療階段：與語言治療師研商，接受語言治療。
 - 1.減慢說話速率，使患童有充裕時間來正確構音。
 - 2.增進構音器官靈活度：訓練腭咽機能、舌唇之靈活度等。
 - 3.控制氣流方向：使氣流能正確地由口腔出來，消除或減輕鼻腔漏氣及鼻音過重的問題。
 - 4.發展聽辨能力：使患童能分辨正確與錯誤語音之不同，進而改進自己的發音。

5. 改進音質：使說話嗓音較為悅耳動聽。
6. 構音治療：教導每個語音正確的構音部位和方法，使說話語音標準而清晰。