

诊。就诊当天由正畸医师示范佩戴预成的单侧唇腭裂鼻牙槽矫治器，并尝试奶瓶进食。其后由患者家长通过手机彩信与医生沟通，并于3周后首次复诊，通过照片对比发现患者牙槽突裂隙的缩小以及裂隙侧鼻孔形态的改进。医生根据患儿鼻孔的改变，更换增大体积的鼻塞，于2个月后再次复诊，发现患儿鼻孔和牙槽突裂的改变已满足手术条件。实践证明，佩戴这种外贴式鼻牙槽矫治器的患儿进食更容易，外貌也得到一定程度的改善，家长更乐于带孩子到公共场所，所以家长主动配合治疗的意愿也更强烈。该矫治器易用性强，医生可远程指导家长调整治疗，降低了患儿及家长往返奔波的成本和压力。由于本装置可以预成，并且无需正畸专业技能培训即可使用，如能推广至产科，将有可能让唇腭裂患儿更早地接受术前矫治。

粘贴医用胶带的方法始于1905年，这是Brown等^[4-5]对传统上应用外科施行唇粘连手术的改进。因为恢复了口轮匝肌的功能，牙槽和鼻中隔在封闭的口唇作用下得以矫正。笔者优选了防过敏医用透气纸胶带并用医用亲水胶体敷料进一步保护患儿皮肤，保证了长时间粘贴的效果。粘紧的唇部正好可以成为鼻撑的支持，巧妙取代了NAM技术中可在口腔内造成麻烦的腭托的作用。

总之，北京协和医院口腔科自行研制的单侧唇

腭裂外贴式鼻牙槽矫治器，克服了现有NAM技术口腔内腭托的安全隐患，增加了患儿舒适度，增强了功能，操作更简便，在保证疗效的情况下，极大地降低了治疗门槛，并且结构简单，易于成品，可产品化，有很大推广价值。

参 考 文 献

- [1] Grayson BH, Cutting C, Wood R. Preoperative columella lengthening in bilateral cleft lip and palate [J]. Plast Reconstr Surg, 1993, 92: 1422-1423.
- [2] Grayson BH, Santiago PE, Brecht LE, et al. Presurgical nasoalveolar molding in infants with cleft lip and palate [J]. Cleft Palate Craniofac J, 1999, 36: 486-498.
- [3] Matsuo K, Hirose T, Tomono T, et al. Nonsurgical correction of congenital auricular deformities in the early neonate: a preliminary report [J]. Plast Reconstr Surg, 1984, 73: 38-51.
- [4] Brown GVI. A system for the surgical correction of harelip and cleft palate [J]. JAMA, 1905, 44: 848-859.
- [5] Pool R, Farnsworth TK. Preoperative lip taping in the cleft lip [J]. Ann Plast Surg, 1994, 32: 243-249.

(收稿日期: 2012-06-11)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

本刊对来稿中计量单位及数字的有关要求

本刊执行GB 3100~3102-1993《量和单位》中有关量、单位和符号的规定及其书写规则。注意单位名称与单位符号不可混用。组合单位符号中表示相除的斜线多于1条时应采用负数幂的形式表示，组合单位中斜线和负数幂亦不可混用，如应采用 $mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$ ，而不宜采用 $mg/kg/d$ 或 $mg/kg^{-1} \cdot d^{-1}$ 的形式。在叙述中应先列出法定计量单位数值，括号内写旧制单位数值。凡涉及人体及动物体内的压力测定，可以使用mm Hg或mm H₂O，但首次使用时应注明与kPa的换算关系。

本刊执行GB/T 15835-1995《出版物上数字用法的规定》中有关数字的规定及其书写规则。定型的词、词组、成语、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的词语中作为语素的数字，必须使用汉字，如二倍体、第三季度。凡是可以说使用阿拉伯数字而且又很得体的地方，特别是当所表示的数目比较精确时，均应使用阿拉伯数字。统计表中的数值，如正负整数、小数、百分比、分数、比例等，必须使用阿拉伯数字。公历世纪、年代、年、月、日、时、分、秒要求使用阿拉伯数字，年份不能简写。物理量量值必须用阿拉伯数字，并正确使用法定计量单位。非物理量一般情况下应使用阿拉伯数字，如45.6万元。