

## 81 例不良喂养姿势致婴幼儿功能性反骀的矫治疗效观察

韦 靖, 章鉴玮, 颜 俊

作者单位: 545001 广西, 柳州市妇幼保健院口腔科(韦 靖); 530021 南宁, 广西医科大学附属口腔医院(章鉴玮); 530003 南宁, 广西壮族自治区妇幼保健院口腔科(颜 俊)

作者简介: 韦 靖(1974-), 男, 在职研究生, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 口腔正畸学。E-mail: faxue2005@163.com

**[摘要]** **目的** 探讨不良喂养姿势与婴幼儿功能性反骀的关系, 为儿童保健和临床矫治提供参考。**方法** 选取 2002-09~2009-06 在门诊接诊的 81 例 8 M~2.5 Y 因不良喂养姿势致婴幼儿功能性反骀的病例, 给予矫治干预。**结果** 所有病例经 3 W~2 M 的矫治干预, 均取得了反骀解除的效果, 观察 6 M~6.5 Y 以上时间, 反骀未见复发。**结论** 因不良喂养姿势致婴幼儿功能性反骀的病例经早期矫治干预, 可取得较好的解除反骀的效果。应重视喂养姿势对婴幼儿口颌功能及发育的影响。

**[关键词]** 婴幼儿; 功能性反骀; 早期矫治

**[中图分类号]** R 783.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)10-0974-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.10.18

**Clinical observation of early orthodontic therapy in 81 infants and children with functional crossbite caused by poor fooding posture** WEI Jing, ZHANG Jian-wei, YAN Jun. Department of Stomatology, Liuzhou Maternal and Child Health Hospital, Guangxi 545001, China

**[Abstract]** **Objective** To observe the clinical effect of early orthodontic therapy in 81 infants and children with functional crossbite caused by poor feeding posture. **Methods** From 2002 September to 2009 June, 81 infants and children with functional crossbite caused by poor fooding posture, between the age 8 months and 2.5 years, were given early orthodontic therapy in the outpatient department. **Results** All cases obtained effect during 3 weeks~2 months of early orthodontic intervention. Between 6 months and 6.5 years or more of observtion, no crossbite recurrence. **Conclusion** The early orthodontic therapy in the infant and children with functional crossbite caused by poor feeding posture is effective. Furthermore, attention should be paid to the impact of feeding posture on the stomatognathic function and body development of the infant and children.

**[Key words]** Infant; Children; Functional crossbite; Early orthodontic therapy

为了探讨不良喂养姿势与婴幼儿功能性反骀的关系, 为儿童保健和临床矫治提供参考。我们对 2002-09~2009-06 在门诊接诊的 81 例 8 M~2.5 Y 因不良喂养姿势致婴幼儿功能性反骀的病例进行矫治干预, 现将治疗结果报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选择 2003-09~2009-06 期间在门诊接诊的 81 例 8 M~2.5 Y 因不良奶瓶喂养姿势致婴幼儿功能性反骀的病例, 男性 45 例, 女性 36 例, 牙列状况为上下中切牙均已萌出~乳牙全部萌出。矫正前乳磨牙已萌全的共 28 例, 其中咬骀时乳磨牙近中尖对尖型 19 例(67.86%), 完全近中关系 9 例(32.14%)。所有患儿就诊前最少连续使用奶瓶喂养 3M 以上。使用奶瓶时均为不良姿势, 往往家长习惯把奶瓶底举高至过于靠近患儿头部让其饮用牛奶和水, 或让其抱着奶瓶睡觉, 其中睡眠时仍习惯抱着奶瓶吸允姿势睡觉或使用奶瓶作为安慰器具才能入眠的患儿共 47 例, 占 58.02%。其

反骀表现经家人自行发现或到口腔门诊体检时发现, 均表现为前牙反骀, 下颌可退至前牙切对切, 咬骀时呈不同程度的凹面型。排除有家族遗传反骀史者, 经五官科检查排除扁桃体肥大、鼻咽部疾病等影响因素。本次就诊前均未得到正确的矫治性干预指导和有效矫治。

**1.2 方法** 对于初次检查发现反骀者, 为避免因患儿不配合检查等因素造成误诊, 嘱家长带回再自行观察 1 W, 确为反骀者, 再回医院复查。经复查确诊反骀者, 即给予矫治。具体方法为: (1) 教会患儿家长正确的奶瓶使用姿势, 即日常使用奶瓶喂养时, 奶瓶底与水平线的夹角应为朝向额方约 45°, 与正常母乳喂养姿势相近, 不宜过高或过低<sup>[1]</sup>。(2) 除清醒时按需喂养外, 家长应杜绝使用奶瓶(包括空奶瓶)为安慰器具作为诱导患儿入睡的办法。(3) 对确已表现出反骀的患儿, 应在保证喂养质量的同时, 在喂养的过程中和喂养后的一段时间段内, 有意识间歇性的把奶瓶底压低至水平方向, 稍作保持后, 再压低使奶瓶底与水平线的夹角朝向下颌

部的负 15°,稍作保持,再恢复为正常喂养姿势。每天做早、中、晚三个时段,每时段约 30 min,每时段共做约 15 次,直至确定反骀解除为止。之后,恢复为使用正常姿势的做奶瓶喂养。矫治期间嘱家长每 2 周复查一次。反骀解除后嘱家长每半年复查一次。鉴于无此年龄段儿童的相关 X 线统计分析基数资料及患儿很难配合规范的 X 线投照及制取模型,本组资料不强调 X 线及模型资料,而以临床观察记录为准。

**1.3 矫治完成标准** 咬骀关系:前牙反骀解除,上、下乳前牙咬骀覆骀覆盖正常,后牙咬骀有接触,尖窝关系好。磨牙远中面为垂直型者或近中型。正、侧面貌:咬骀时颜面基本正常或完全恢复正常,凹面型显著改善或消除。

## 2 结果

本组 81 例病例经 3 W~2 M(平均 5 W)的上述方法矫治,均取得了反骀解除的效果(显效率为 100%),矫正后乳牙已完全萌出者共 31 例,磨牙远中面为垂直型者 22 例(70.97%),近中型者 6 例(19.35%),远中型 3 例(9.68%)。其中咬骀时颜面凹面型显著改善者 12 例(14.81%),凹面型消除恢复正常者 69 例(85.19%)。经至少 6 M~6.5 Y 以上时间的观察,反骀现象均未见复发,颜面正、侧面貌发育无反骀体征者 72 例(88.89%),原反骀体征无明显加重者 9 例(11.11%)。

## 3 讨论

**3.1** 近年来,临床上经常碰到部分哺乳期女性缺乏足够母乳或部分年轻妈妈为恢复身材而过早停止给婴幼儿哺乳,代之辅以给予婴幼儿以奶粉喂养,也有部分家长习惯使用奶瓶做为安慰器具辅助婴幼儿入眠。由此类原因导致的婴幼儿功能性反骀发生,已逐渐引起口腔医师尤其是口腔正畸医师和家长的重视。据王祖华、叶金梅等<sup>[2,3]</sup>报道因不良喂养姿势导致婴幼儿功能性反骀的发生率为 7.44%~10.57%,远高于母乳喂养的 3.64%。但此类反骀的具体指导性矫治方法报道较少见。

**3.2** 以往早期矫治的方法常见的是多提倡定期观察或需患儿配合及在乳牙完全萌出后的 4 Y 左右根据不同情况采用舌舔上腭法、调骀法、活动性下颌回缩矫治器、功能矫治器、活动矫治器或改良活动矫治器、下颌联冠斜导、前方牵引器或头帽-颌兜加以矫正,或待到替牙期或恒牙初期采用固定

矫治器等方法加以矫治<sup>[4]</sup>。但这些方法均需要患儿主动配合,而儿童的正畸依从性较差,与成人相比较,约有一半患儿不能良好配合<sup>[5]</sup>。而患儿出现该类型反骀的时间往往较早(上下中切牙萌出时即可出现),患儿年龄此时只有 8 个月左右,若等到 4 岁才开始矫正,则还有较长时间。本组资料中,几乎 100% 的曾有就诊经历家长以往得到口腔医师的指导都是建议定期观察到 4 岁后再作处理或被告知待其替牙后会自行调整好。但一旦发现或意识到反骀的发生,几乎所有的家长即承受较大的心理压力,均要求尽早矫治,亟盼有专业医师能给予其专业的指导,防止患儿畸形加重。黄金芳<sup>[6]</sup>指出反骀可导致咀嚼效率的降低。反骀患者牙、颌、面呈凹型,影响美观。若不及时治疗,有可能加重或形成骨性畸形,增加矫治难度。并且,随着患儿年龄的增大,有可能会因其畸形被他人嘲笑而导致变态心理问题。

**3.3** 从本组资料结果显示,81 例此类患儿采取上述方法予以矫治反骀均解除(100%),颜面发育反骀体征均消除或显著改善而无加重(100%)。乳牙已完全萌出者(共 31 例)磨牙远中面为垂直型者和为近中型者共计 90.32%,占绝大部分。均有利于将来形成正常的牙、牙骀、颌面关系。

本组资料结果提示,如果此类患儿早期发现反骀即在第一时间有效阻断之,更有利于早期促进包括其牙、颌、颌面部分发育在内的患儿的健康发育和尽早解除家长和患儿的心理压力。应引起相关医务人员的重视。

## 参考文献

- 1 傅民魁,主编.口腔正畸学[M].北京:人民卫生出版社,2007:192
- 2 王祖华,史宗道,秦均成.哺乳方法与乳牙前牙反骀关系的探讨[J].华西口腔医学杂志,1995,13(4):258-260.
- 3 叶金梅,翟佳羽,邓利琴.457 例儿童安氏Ⅲ类错骀的临床分析[J].中国妇幼保健,2009,24(32):4551-4553.
- 4 彭友俭,高嘉泽,主编.口腔正畸早期治疗学[M].武汉:湖北科学技术出版社,2001:68-83.
- 5 马华祥,薛万林.成人和儿童正畸医嘱依从性比较分析[J].临床口腔医学杂志,2006,22(4):248-249.
- 6 黄金芳.早期前牙反骀-急待解放的生长发育[J].口腔正畸学,2002,9(4):145-150.

[收稿日期 2010-05-21][本文编辑 宋卓孙 韦 颖]

## 书写文稿摘要、关键词和作者简介的要求

根据国家新闻出版署发出的(1999)17号文件精神,入编正式期刊要执行《中国学术期刊(光盘版)检索与评价数据规范》,为此,来稿中请书写摘要、关键词和作者简介。论著摘要采用结构式摘要,内容包括目的、方法、结果、结论,“四要素”连排,不分段。其它文体可采用报道指示性摘要。摘要均用第三人称写法。关键词尽可能选用《医学索引》(Index Medicus)的医学主题词表(MeSH)中的词语。重点文稿还须增加英文摘要及关键词。作者简介包括姓名、性别、出生年月、学历、学位、职称、研究方向(任选)等。请广大作者积极配合,谢谢。

· 本刊编辑部 ·