

3 Lehetséges szövődmények

- Újszülöttkorban (elsősorban száypad-elégtelenség fennállása esetén) félrenyelés, aspirációk, ismétlődő pneumonia, nem kellő súlygyarapodás
- Később: elsősorban fülszövődmények a tuba rendellenes működése következtében
- Hibás artikuláció, különböző beszédzavarok
- Az arckoponya rendellenes növekedése

3.1. A szövődmények kezelése: gyakori félrenyelés esetén szondával történő táplálás ajánlott (a nyelés funkció hónapok során spontán rendeződik); fülszövődmények esetén a szakma alapszabályai irányadók; a beszédzavarok kellő beszéd-(logopédiai) terápiával rendezhetők, ritkán garatplasztikára lehet szükség (lásd előbb). Az arckoponya fejlődése cephalometriával kontrollálendő, probléma esetén fogszabályozás, esetleg szájsebészeti beavatkozás segíthet

4. Kezelés várható időtartama/Prognózis

Az archasadékos gondozása 18 éves korig, a társadalomba való beilleszkedésig tart. A prognózis – kellő és gyakorlott team-munka esetén – jónak mondható.

Evidencia szint: C

VI. Irodalomjegyzék

1. Salyer, K.E, Bardach, J.: Atlas of Craniofacial and Cleft Surgery, Lippincott-Raven, Philadelphia- New York, 1999.
2. Malek, R.: Cleft Lip and Palate Lesions, pathophysiology, and primary treatment Martin Dunitz, London, 2001.
3. Evidence Base Guidelines – Reijnders Ranta: Cleft palate – ID:ebm00158 (007.026) <http://www.terveysportti.fi>

A szakmai protokoll érvényessége: 2008. december 31.

Egészségügyi Minőségfejlesztési és Korhazatechnikai Intézet