

Giới Thiệu Hở Vòm Miệng

Phạm Thùy Giang

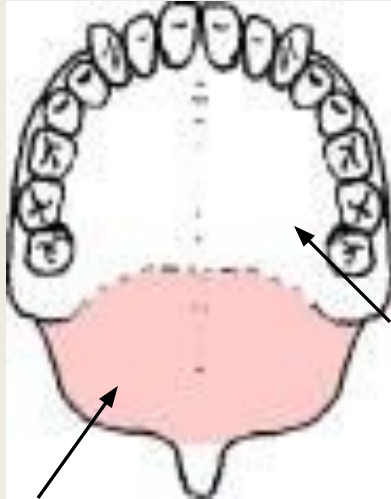
Chuyên gia âm ngữ trị liệu

Sứt Môi & Hở Vòm Miệng

- Bẩm sinh, ảnh hưởng ~ 1/700 em bé
- Kết cấu miệng không khớp lại khi phát triển phôi thai
- Có thể xảy ra cùng với hội chứng khác
- Hở một bên hoặc hai bên
- Ảnh hưởng đến 1 hay hơn kết cấu miệng

Kathryn Kohnert, 2009

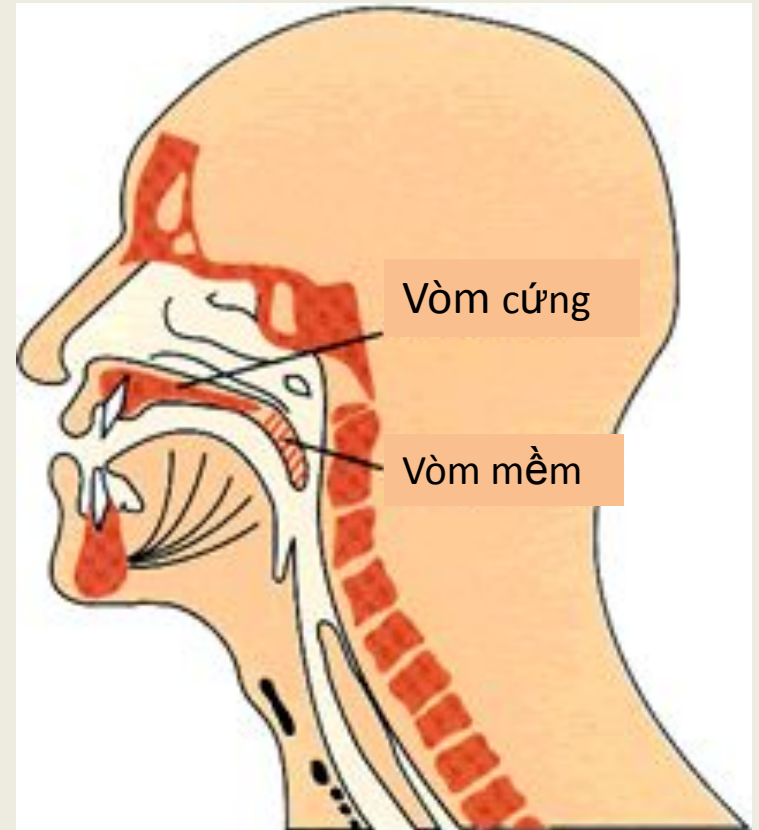
Sứt Môi & Hở Vòm Miệng



Vòm cứng

Vòm mềm

Kết Cấu Vòm
Miệng



Kathryn Kohnert, 2009



Kathryn Kohnert, 2009



Kathryn Kohnert, 2009

Chương Trình Phẫu Thuật

- Phẫu thuật lần 1
 - Môi (< 3 tháng tuổi)
 - Vòm miệng (6-18 tháng tuổi)
- Phẫu thuật lần 2
 - ~70% phát âm rõ
 - 25% vẫn còn hở lớp mỏng của vòm mềm (không đóng kín)
- Chậm phẫu thuật sẽ ảnh hưởng đến sự phát triển của trẻ.

Kathryn Kohnert, 2009



Kathryn Kohnert, 2009



Kathryn Kohnert, 2009



Kathryn Kohnert, 2009

Ảnh Hưởng Của Hở Vòm Miệng

Tùy theo mức độ hở và tuổi phẫu thuật

- Ăn uống
- Thính giác
- Mọc răng
- Mặt xã hội và cảm xúc
- Phát âm – âm vị và âm vang

Kathryn Kohnert, 2009

Hở Vòm Miệng: Lời Nói

- ~80% người bị hở vòm miệng, không có bị hội chứng khác và phẫu thuật vòm miệng trước 18 tháng tuổi sẽ phát triển khả năng phát âm tương đối tốt.
- 20% còn lại (cũng như trẻ em mắc hội chứng) sẽ cần trị liệu lời nói.
- Lời nói có thể có quá nhiều hơi ra mũi.
- Trẻ em tự chỉnh phát âm bằng thay thế phụ âm với âm họng /?/

Kathryn Kohnert, 2009