

國立成大醫院斗六分院新聞稿

人骨拼圖 淺談顏面骨折

發表日期：106.04.19(星期三)

發表人：整形外科／陳思翰醫師

現代社會意外事故頻繁，交通事故、運動傷害、甚至是鬥毆事件等造成的外傷，常是急診室中每天發生的場景。其中嚴重的顏面外傷造成顏面部骨折，會依照病人受傷狀況的輕重緩急，由外傷醫師和其他相關科別醫師審慎評估，以確認其後續治療方式。

成大斗六分院整形外科陳思翰醫師表示，大部分顏面部骨折的病人需先評估病人的意識情況，會搭配神經學檢查及斷層掃描，如確認病人有顱內出血狀況，就需優先考慮是否緊急手術處理。嚴重顏面部撞擊的病人，如有眼球視力的問題，就要緊急會診眼科醫師做後續治療。

陳思翰醫師指出，最常見的顏面部骨折有 4 種，包括：鼻骨骨折、顴骨骨折、上頷骨骨折及下頷骨骨折。

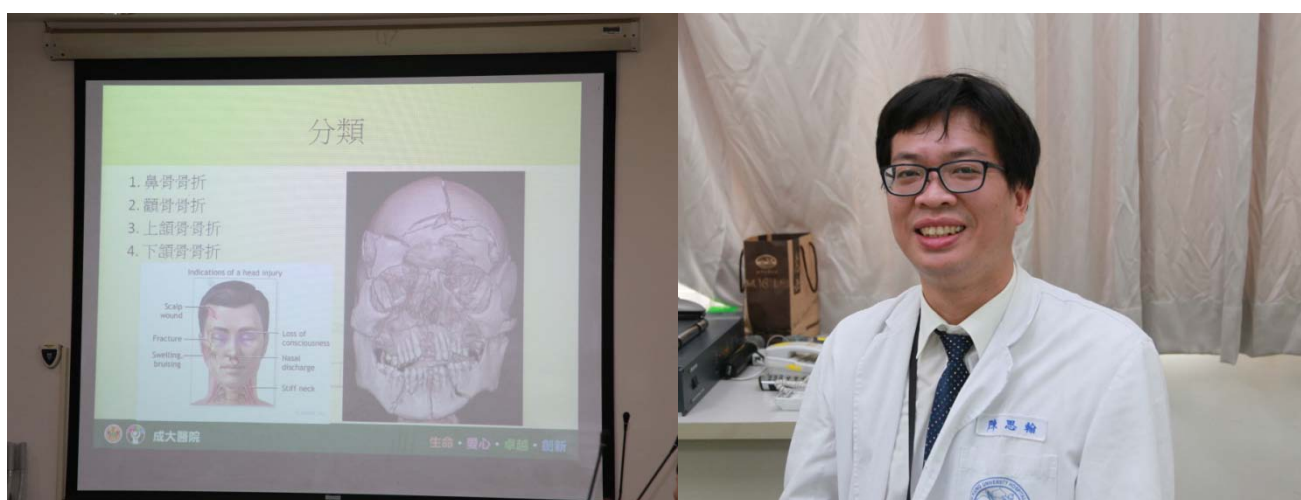
1. 鼻骨骨折：造成包括眼眶及鼻部附近腫脹、疼痛、變形、鼻出血，以及呼吸道阻塞的情形。
2. 顴骨骨折：會造成眼窩凹陷、狹窄，導致動眼肌肉壓迫造成動眼困難及複視，也因為臉頰部的感覺神經受到壓迫而導致麻木。
3. 上頷骨骨折：除與顴骨骨折所導致的臨床症狀相同外，嚴重的甚至會讓上顎位移破裂，導致咬合不正。
4. 下頷骨骨折：會影響咬合和咀嚼，也可能造成顱顎關節活動受限，張口或咀嚼困難。

陳思翰醫師說，顏面部骨折手術會把斷裂位移的骨頭回復原位，再利用骨釘、骨板、鋼絲，將斷裂的骨頭牢牢固定。

陳思翰醫師指出，在治療時，整形外科醫師會特別考量不要在臉部留下疤痕，把手術傷口盡量隱藏在口內、上下眼皮的皺褶等不明顯的位置。術後則藉由上下顎間鋼絲固定、副木固定，避免壓迫及撞擊。一般在 2-4 週內骨折處就會產生纖維性癒合，6 週左右骨折處即可以完全癒合。

他說，顏面部骨折手術需術前審慎評估，和病人與家屬充分討論，不需在急診即倉促進行。一般會由神經外科醫師和眼科醫師先評估、治療病人腦部及眼球的傷害，且配合顏面部冰敷、沖洗口腔保持清潔，及更改液態飲食避免過度咀嚼，於受傷 1 週後再進行完善的顏面部手術，通常會讓病人有滿意的面貌。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



陳思翰醫師資歷：

專科別	現職	經歷
整形外科	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院整形外科專任主治醫師	成大醫院整形外科總醫師

專長
整形外科、顯微手術、美容手術、抽脂、狐臭、雷射、褥瘡、燒燙傷、糖尿病足、顱顏重建、手外科、皮膚腫瘤切除

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203