



胸凹像漏斗 手术可挺回

也许你从未听说过“漏斗胸”这种病，但确有部分新加坡人，暗暗为胸部似漏斗的凹陷状苦恼。

胸壁内陷，或俗称“漏斗胸”是最常见的先天性胸廓畸形。每1000个新生儿便有1例。男女发生率约三比一。

这种先天性疾病，是无法通过遗传检测预先发现的。

过去两年来，本地约8至10人接受手术治疗“漏斗胸”；但据估计，每年需要接受治疗的患者可能多达50名。

病因

正常人的胸壁呈弧形，是有点向外凸的，“漏斗胸”病人的胸骨和它相应的两侧部分肋软骨向内凹陷，使前胸壁形似漏斗状。

通常病人出生时，症状不明显，不容易察觉，但是随着年龄增长，症状就日渐显著。

外观的畸形往往给患者带来挥之不去的心理阴影。他们不仅不愿参加需要裸露上身的运动，对医生也羞于启齿。

患者严重程度不一，轻者因胸壁凹陷，导致胸腔空间变小，心肺受到压迫，心肺功能受影响，而出现容易气喘、心律不齐等各种心肺相关症状。

严重者胸骨几乎靠近脊椎，有的心脏被挤到错位，心肺功能大受影响，甚至可能危及生命。

建议20岁前 手术治疗

即使没有症状，漏斗胸也应矫正，而8至12岁是接受手术的最佳年龄段。

如果让太小的孩子动手术，可能会吓坏他们，并留下长久的心理损伤；到8至12岁时，小孩不仅长大了，也会开始注意自己的身体和外貌，胸部畸形可能让他们在同伴面前抬不起头来。

虽然动手术年龄最大的病人超过40岁，不过，建议最好还是在20岁前，趁骨骼还比较柔软、可塑性强时接受矫治。

新手术

传统开胸手术需要把胸部肋软骨完全切断移掉，再将凹入的胸骨垫高，几乎是对整个肋骨架子进行重塑，剧烈程度让很多外科医生都不愿面对。

现在有了新的微创手术，无需开胸，而是借助胸腔镜的引导，将一根矫正利用矫正板(Lorenz Pectus Bar)，将内凹胸骨往外推出，能达到立即矫正塑形的效果。

软骨组织的可重塑性，是新手术的立足依据。钢条能把内凹的胸骨“挺”起来，一般维持两至三年后，矫正板就可以取出来了。这种矫正板由特殊材料制成，不会“长”入身体。

这样的矫正板，价值介于2000至3000元，而手术费用约介于1万5000元至1万8000元。

手术步骤

1 手术前，病人需要接受详细检查，比如：CT Scan，以确定胸骨凹陷的程度。矫正板的尺寸和弯曲度是根据每一名患者的状况“量身定做”的，程度不一、凹陷发生在不同位置的漏斗胸都适用。



2 病人接受全身麻醉。



3 医生在病人身上做记号和确定位置。



4 在胸部两侧开小切口。



5 通过胸腔镜把矫正板植入胸骨下端，并且固定装置在胸壁侧。



6 手术后，病人立刻可看到凹陷的胸部变得较正常，但是，植入的矫正板必须留在体内两三年时间。



传统开胸 VS 矫正板手术

手术	传统手术	钢条矫正手术
伤口	需要大范围切除肋软骨，前胸会留下长长疤痕。	只需3个约两寸长的小切口。
手术时间	3至4小时。	1至2小时。
失血量	失血量大，约300cc。	失血量低，约10到30cc。
住院时间	4至7天	3至5天

漏斗胸症状

- ▶ 胸部凹陷 ▶ 心律不齐
- ▶ 手脚冰冷 ▶ 胸闷胸痛
- ▶ 脸部发胀 ▶ 轻微运动就气喘

资料提供

伊丽莎白医药中心 心脏及胸肺外科专家
黄焕辉医生