

## 📌 การตรวจอื่นๆ

ทารกที่มีเพดานโหว่ มักมีหูชั้นกลางอักเสบร่วมด้วย ทำให้การได้ยินลดลง และมีผลต่อการเรียนรู้และการพูด ดังนั้นทารกเพดานโหว่จึงควรได้รับการตรวจการได้ยินทุกราย

## 📌 การแก้ไขการพูดและภาษา

ตั้งแต่แรกเกิด (0-6 เดือน) แพทย์ควรให้ความรู้แก่ผู้ปกครองทารกที่มี ปากแหว่ง เพดานโหว่ อายุ 1-3 ปี กระตุ้นการพูดและฝึกภาษา

## 📌 การผ่าตัดตกแต่ง

ริมฝีปาก จมูก เพดานปากสามารถทำได้ตั้งแต่อายุ 4-5 ปีหรือก่อนเข้าโรงเรียน

## 📌 การป้องกัน

ในมารดาที่เคยมีลูกเป็นภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ ก่อนตั้งครรภ์ครั้งต่อไปควรได้รับคำปรึกษาแนะนำจากแพทย์



ภาพก่อนผ่าตัด



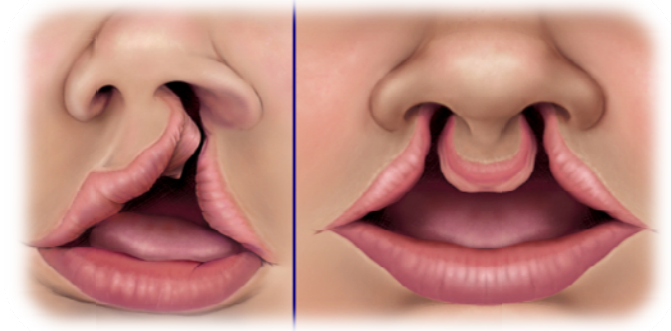
ภาพ 1 ปี หลังผ่าตัด

สนับสนุนโดย



โครงการปฏิบัติการระดับชาติเพื่อวางแผนป้องกันและดูแลรักษาความพิการแต่กำเนิดในประเทศไทย

ติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่  
แพทย์ในโรงพยาบาลใกล้บ้านของท่าน



# ภาวะปากแหว่งเพดานโหว่



สมาคมเพื่อเด็กพิการแต่กำเนิด  
(ประเทศไทย)

# ปากแหว่งเพดานโหว่

## ๑ อับติการณ์ ในประเทศไทย

พบ 1 ราย ต่อทารกเกิดมีชีพ 1,000 ราย

## ๑ สาเหตุ จากพันธุกรรม และ สิ่งแวดล้อม

1. ปัจจัยทางพันธุกรรม ในครอบครัวที่เคยมี คนเป็นปากแหว่งเพดานโหว่ จะมีความเสี่ยงเกิด ความพิการซ้ำในญาติใกล้ชิดสูงกว่าครอบครัว คนทั่วไปที่ไม่เป็น
2. ปัจจัยสภาวะแวดล้อม เช่น ภาวะโภชนาการไม่เหมาะสมในมารดาที่ตั้งครรภ์

## ๑ แบ่งประเภท ของ ปากแหว่งเพดานโหว่

1. ปากแหว่งอย่างเดียว (ข้างเดียวหรือสองข้าง)
2. ปากแหว่งและเพดานโหว่ (ปากแหว่งข้างเดียวหรือ สองข้าง )
3. เพดานโหว่อย่างเดียว



ปากแหว่งข้างเดียว



ปากแหว่งสองข้าง



เพดานโหว่

# การรักษา

## ๑ การให้นมทารก

ควรให้ทารกอยู่ในท่านั่งศีรษะสูงเอนหลังเล็กน้อย เพื่อป้องกันการสำลัก ควรจับนั่งและอุ้มหลังเพื่อไล่ลม ที่ทารกกลืนอากาศเข้าไป และให้พักเหนื่อยบ่อยๆ

## ๑ การใช้เพดานเทียม (ในรายที่มีเพดานโหว่)

ให้ทันตแพทย์ใส่เพดานเทียม จะช่วยให้ทารกดูดนมและกินอาหารได้ดีขึ้น แม่สามารถถอดเพดานเทียมมาทำความสะอาดวันละ 1-2 ครั้ง

## ๑ การเย็บปิดเพดานโหว่ (ในรายที่มีเพดานโหว่)

การเย็บปิดเพดานโหว่ทำเมื่อทารกอายุ 9 เดือน ถึง 1 ปี ก่อนเด็กจะเริ่มพูด

## ๑ การเย็บริมฝีปาก (ในรายที่มีปากแหว่ง)

แพทย์สามารถเย็บปิดรอยแยกริมฝีปากทารกก่อนอายุ 3 เดือน