

# 頰舌肌前移術併舌骨懸吊術當作阻塞型睡眠呼吸中止症病患術後復發之救援治療—病例報告

國泰醫院耳鼻喉科 汐止國泰醫院耳鼻喉科 輔仁大學醫學系

王文弘

**研究目的：**頰舌肌前移手術乃是切取頰舌肌固定於下頷骨處的骨頭，將其往前拉緊並固定，使舌根前移來擴大舌後呼吸道。而舌骨懸吊手術乃是將舌骨拉往前下方，並固定於甲狀軟骨上，使舌頭及會厭軟骨前移，藉以擴大舌後及下咽之氣道。史丹福大學睡眠中心把頰舌肌前移手術及舌骨懸吊手術列為阻塞型睡眠呼吸中止症第一線的手術選擇。

**研究方法：**一位 42 歲男性，主訴打鼾、清晨頭痛等症狀，接受局部內視鏡檢查發現口咽及舌後空間狹窄、測顱術顯示 SNA:82.1°，SNB:79°，PNS-P:37.93mm，PAS:7.79mm，MPH:22.73mm、Polysomography AHI:50.5/hr,BMI:37.6，ESS 問卷分數 16 分。病患曾嘗試用經鼻陽壓呼吸器或口內裝置但無法適應，只願意先接受懸壅垂顎咽整型手術(UPPP)，術後 6 個月症狀立即改善(分數降為 9 分)，不幸 6 個月後症狀又再出現(ESS 分數上升到 15 分)，於是再次入院接受頰舌肌前移手術併舌骨懸吊手術。本次術後症狀明顯改善，ESS 分數在術後 6 及 18 個月皆降至 8 分。

**研究結果：**以 UPPP 治療嚴重阻塞型睡眠呼吸中止症的成功率約只有 50%。重度睡止症病患上呼吸道常合併有口咽部及舌根後方阻塞，UPPP 針對的是懸雍垂與扁桃腺等軟組織，只能擴大口咽部空間，並未處理舌根後方阻塞。從本病例我們發現頰舌肌前移術併舌骨懸吊術當做第二線手術選擇仍有其價值。

**結論：**我們認為在適當評估後，頰舌肌前移術併舌骨懸吊術仍可當作阻塞型睡眠呼吸中止症病患在 UPPP 後復發的救援治療。