

参考文献

【作者简介】

- [1] 汪良能, 高学书等主编《整形外科学》[M]. 北京: 人民卫生出版社, 第一版, 1989: 323.
- [2] 万之扬, 关中立等主编. 《烧伤理论与实践》[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 第一版, 1989: 667.
- [3] 徐荣祥主编. 《烧伤医疗技术蓝皮书》[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 第 1 版, 2002: 42.

刘雁庭 (1956~), 男 (汉族), 山东招远人, 1983 年毕业于新疆医科大学, 从事眼科工作, 副主任医师.
孙丽 (1969~), 女 (汉族), 新疆岳普湖县人, 1988 年喀什卫校毕业, 主管护师.

(收稿日期: 2004-01-04; 修回日期: 2004-02-22)

前额部旋转皮瓣的临床应用

贺吉庸, 吴祖林, 刘小平, 王玉银

【摘要】 目的: 探讨前额部皮肤缺损创面修复的较好方法。方法: 应用前额部旋转皮瓣对 12 例前额部因外伤, 瘢痕及黑痣、肿瘤切除术后的创面进行修复。结果: 12 例创面均得到修复, 所修复创面的皮肤颜色和质地与周围皮肤一致, 供皮瓣区术后瘢痕不明显。结论: 该方法对于前额部一定大小面积内的皮肤缺损创面的修复是一种较好的方法。

【关键词】 前额部; 缺损; 旋转皮瓣

【中图分类号】 R622 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 03-0220-03

Clinical application of rotation flaps in the repair of forehead skin defect HE Ji-yong, WU Zu-lin, LIU Xiao-ping, et al. Dept. of Burns and Plastic Surgery, the 2nd Xiangya Hospital, Central South University, Changsha, Hunan Province 410011, China

【Abstract】 **Objective:** To find a good method for the repair of forehead skin defect after cheek scar resection. **Method:** 12 patients had respectively forehead defects due to scar formation after wounded and pigmented nevus and defect after tumor resection were repaired with rotation flaps. **Result:** After repairing, the color and the texture of the skin were very good, the results were very satisfactory. **Conclusion:** Rotation flap is very suitable for the repair of forehead defects.

【Key words】 Forehead; defect; rotation flap

前额部外伤、瘢痕及黑痣、肿瘤等病变组织切除后, 如皮肤缺损范围不大, 可以直接拉拢缝合, 如皮肤缺损面积较大, 则有多种治疗方法可供选择, 这些方法各有其所长, 也各有不足之处。如采

用皮肤移植的方法, 即使所移植的皮片成活好, 但仍存在着颜色与周围皮肤的差异^[1]。应用皮肤扩张器, 则疗程长, 需多次手术^[2]。我们采用前额部旋转皮瓣修复前额外伤, 瘢痕、黑痣及肿瘤切除

后创面 12 例，均收到较满意效果。

一、资料与方法

1. 一般资料：本组 12 例中，男性 7 例，女性 5 例，年龄 3 岁~64 岁，其中外伤 1 例，瘢痕 4 例，黑痣及肿瘤 7 例，创面最小面积 $2\text{cm} \times 2\text{cm}$ ，最大面积 $5\text{cm} \times 4\text{cm}$ 。其中急症修复 1 例，择期修复 11 例。

2. 手术方法：①受区准备。前额外伤首先需将创缘修剪，去除创缘不整齐组织及皮肤挫伤严重部分；如为前额瘢痕整复，则需将瘢痕切除，如瘢痕范围较大时，应将瘢痕较明显部分切除（指瘢痕呈现凹凸不平及颜色改变显著部分）；黑痣、肿瘤等病变组织应完整切除。②手术设计及操作。根据前额部皮肤缺损创面的大小及形状设计局部旋转皮瓣，切口走向尽可能顺额纹，切口长度约为创面宽

度的 3~4 倍^[3]，在前额骨膜浅面游离，掀起皮瓣，沿切口方向旋转推进皮瓣覆盖创面，间断缝合切口，供皮瓣区形成的猫耳可按常规作三角形皮肤切除，缝合切口，皮瓣下置引流条，视情况术后 24~48 小时去除引流条，一周拆线。

二、治疗效果

本组 12 例病例，经应用前额旋转皮瓣旋转覆盖创面，创面全部覆盖，所有切口均一期愈合，皮瓣成活好。皮瓣颜色、质地与周围组织一致，眉、眼睑及发际均无牵拉移位等情况。如：患儿，男，2 岁，前额部黑痣 $4\text{cm} \times 3\text{cm}$ 大小（见图 1），切除黑痣，设计局部旋转皮瓣旋转覆盖创面（见图 2），间断缝合，术后 6 天间断拆线，皮瓣成活好，切口 I 期愈合（见图 3）。



图 1 术前



图 2 手术示意图



图 3 术后 6 天

三、讨 论

1. 手术适应证：①前额部外伤所致的皮肤缺损；②前额部瘢痕不平整，有隆起或凹陷，有色素改变，影响容貌；③前额部黑痣及肿瘤切除后创面；④创面不能直接缝合，否则会导致面部器官移位变形；⑤局部有创面宽度 3~4 倍的皮肤可供旋转选择。

2. 手术特点：①该手术适用于不同年龄段；②皮瓣带有皮下组织及额肌，能保证皮瓣的血运；③旋转皮瓣修复创面后，皮瓣皮肤的颜色、皮肤的质地和皮肤的弹性与周围皮肤是一致的^[4]；④旋转皮瓣的旋转弧切口线近发际，旋转弧切口依皮肤缺损的形状而定，尽可能使其顺额纹^[5]，如不能顺额纹，术后切口瘢痕明显时，则日后可行瘢痕切除修整改形，可使瘢痕不明显；⑤术中所形成的猫

耳可即时修整。

3. 手术注意事项：①前额部外伤所致的皮肤缺损，对其挫伤严重部分及坏死组织应清除干净；②前额部明显瘢痕应切除彻底；③黑痣及肿瘤等病变组织应切除干净；④旋转弧切口应设计在瘢痕的底边，其切口长度一般为皮肤缺损底边宽度的 3~4 倍，旋转弧切口的宽度应较缺损缘稍宽；⑤对皮肤缺损面积较大，旋转弧切口长度不能达到缺损底边宽度 3~4 倍者，则不能应用此种旋转皮瓣的手术方法修复前额部皮肤缺损创面。

参 考 文 献

- [1] 张涤生主编. 整复外科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 53~55.
- [2] 郭恩覃主编. 现代整形外科学 [M]. 北京: 人民军医

- 出版社, 2000: 352.
- [3] 汪良能, 高学书主编. 整形外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 147~151.
- [4] 张涤生主编. 整复外科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 66~70.
- [5] 鲁开化, 艾玉峰主编. 临床美容整形外科学 [M]. 西安: 世界图书出版公司, 1998: 141~146.

【作者简介】

贺吉庸 (1955~), 男 (汉族), 北京市人, 1978 年湖南医学院毕业, 副主任医师.
吴祖林 (1949~), 男 (苗族), 湖南花垣县人, 1973 年湖南医学院毕业, 副主任医师.
刘小平 (1967~), 男 (汉族), 湖南汨罗市人, 1991 年湖南医科大学毕业, 主任医师.

(收稿日期: 2004-01-06; 修回日期: 2004-02-18)

腹部真皮下血管网皮瓣修复手部创伤 58 例分析

杨 波¹, 陈忠存², 邱 艳³, 李 庆⁴

【摘要】 目的: 总结腹部真皮下血管网皮瓣修复手部创伤的方法和优越性。方法: 58 例手部创伤患者均采用腹部真皮下血管网皮瓣修复的方法, 根据术后皮瓣成活状况及手的外形、功能判断治疗效果。结果: 58 例患者除 3 例皮瓣局部坏死, 换药痊愈以外, 其余均一期愈合, 且手的外形、功能均良好。结论: 腹部真皮下血管网皮瓣是修复手部创伤的一种良好方法。

【关键词】 真皮下血管网皮瓣; 修复; 手部创伤; 治疗效果

【中图分类号】 R622 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 03-0222-02

58 cases of hand wounds repaired with abdominal subdermic vascular net flaps YANG Bo¹, CHEN Zhong-cun², QIU Yan³, et al. 1. The 4th People's Hospital, Jinan, Shandong Province 250031, China; 2. Fuxing Hospital, Capital Medical University 100038, China; 3. Qilu Hospital, Shandong University 250012, China

【Abstract】 Objective: To sum up the method and the superiority of the application of abdominal subdermic vascular net flaps in repairing hand wounds. Method: 58 cases of hand wounds were repaired with this flap. The efficacy was assessed according the survival of the flaps, the appearance and the function of the hands. Result: Except for 3 cases had local necrosis of the flaps and were cured after treatment, all the wounds healed by 1st intention. The appearance and the function of the hands were very good. Conclusion: Abdominal subdermic vascular net flap is very good for repairing hand wounds.

【Key words】 Abdominal subdermic vascular net flap; repair; hand wound; efficacy

手部创伤是人们日常工作和生活中最常见的创伤之一, 手的结构复杂精细, 手部创伤的处理对患

者手的外形和功能影响极大。自 2002 年~2003 年, 我们共收治 58 例手部创伤患者, 均采用腹部

【作者单位】 1. 山东济南市第四人民医院, 山东 济南 250031

2. 首都医科大学附属复兴医院, 北京 100038

3. 山东大学齐鲁医院, 山东 济南 250012

4. 山东大学外科专业硕士研究生, 山东 济南 250100