

· 短篇报道 ·

副乳的整形外科治疗

邓昭元, 黄思贵, 张 仰

【摘要】 目的: 副乳手术效果观察。方法: 腋窝皱纹切口, 经皮下隧道切除副乳。结果: 受术者手术切口隐蔽不显, 局部外观形态好。结论: 此手术方法适用于乳腺至腋窝部副乳的切除。(亦适用于内窥镜切除副乳。)

【关键词】 副乳 整形治疗

【中图分类号】 R622 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0318-01

1994 年至今, 对 183 个副乳进行了治疗, 术中采用整形手术治疗方法, 取得了良好的治疗效果, 现报告如下:

一、临床资料

本组病例均为女性, 年龄 23 至 54 岁, 单侧 131 例, 双侧 26 例, 共 183 个副乳, 副乳均位于乳腺至腋窝部, 直径 3cm 至 8cm, 均在局部麻醉下行腋窝顶部皱纹切口, 长 3cm, 经皮下切除副乳, 0 号丝线间断缝合切口, 加压包扎, 术后 7 天拆除皮肤缝线, 术后切口隐蔽不显, 局部外观形态良好。

二、手术方法

1. 用龙胆紫标出副乳大小和腋窝顶部皱纹切口长 3cm。
2. 用 1%利多卡因加肾上腺素行局部浸润麻醉。
3. 沿腋窝切口设计线切开皮肤皮下, 在皮下、副乳表面潜行分离达副乳边缘, 再在副乳下, 深筋膜表面分离达副乳边缘, 完整切除副乳后, 彻底止血, 0 号丝线间断缝合皮肤切口, 局部加压包扎。

三、讨论

1. 副乳畸形这种返祖现象, 常见于腋窝部,

一侧或双侧, 常为双侧, 在经期、妊娠期或哺乳期, 有肿胀、疼痛, 可发生纤维瘤等各种良、恶性疾病, 当缺乏乳头时, 更容易恶变, 故副乳应予以切除。^[1]

2. 由于副乳发生的部位常见于现代女性裸露区域, 传统的手术方法治疗后, 常会遗留明显的手术疤痕或增生性疤痕, 甚至疤痕疙瘩, 影响局部外观形态, 故对副乳的手术切口应尽量采取隐蔽位及术后切口不明显的部位。

3. 本手术方法采用腋窝皱纹切口, 经皮下切除副乳, 其治疗结果表明, 既能达到切除副乳、切口隐蔽不显的目的, 又能保持局部良好的外观形态, 本法同样适用于内窥镜手术。^[2]

参考文献

- [1] 敦恩覃. 现代整形外科学 [M]. 第一版, 人民军医出版社, 2000: 833~834.
- [2] 王伟. 整形外科学 [M]. 第一版, 浙江, 浙江科学技术出版社, 1999: 1209~1212.

【作者简介】

邓昭元 (1960~), 男 (汉族), 四川内江人, 1982 年泸州医学院毕业, 副主任医师。

张仰 (1978~), 男 (汉族), 四川内江人, 1998 年四川卫干院毕业, 医师。

黄思贵 (1970~), 男 (汉族), 四川内江人, 1992 年泸州医学院毕业, 主治医师。

(收稿日期: 2004-02-23; 修回日期: 2004-03-15)

【作者单位】 内江市第二人民医院, 四川 内江 641003