

皮脂腺囊肿手术切除术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/472/2021_2022__E7_9A_AE_E8_84_82_E8_85_BA_E5_c67_472877.htm [适应证] 皮脂腺囊肿无感染时，应手术切除。 [术前准备] 局部皮肤剃去毛发，清洗干净。 [麻醉] 局麻。 [手术步骤] 局麻 梭形切开以囊肿为中心作梭形切口，将皮瓣连同囊肿一并切除；如囊肿较小，可作一直切口。切开皮下组织后，用组织钳翻起一端皮瓣，轻轻提起肿物，再用组织剪（或止血钳）沿囊肿边缘分离，使之完全游离；囊肿底部的纤维条索，用止血钳钳夹、剪断后结扎，即可完整切除囊肿。伤口冲洗、止血后，分层缝合切口，稍微加压包扎。 提起皮瓣 分离 切除 缝合 [术中注意事项] 1.在分离囊肿时，应紧靠包膜外面，环绕其周围进行；若仅在一处分离，容易穿破囊壁。 2.如不慎穿破囊壁，应擦去流出的内容物，用止血钳夹住破口，再行分离。如囊肿分破后无法钳夹，可在排出囊肿内容物后，再将囊壁完全切除，以防复发。 3.如囊肿壁与周围组织粘连很紧，难以切除，可刮出囊肿内容物，然后用纯石炭酸或5%碘酊涂擦囊壁内侧面，将其上皮破坏，使以后肉芽组织生长，减少再发机会。 4.如囊肿已化脓，切开引流后也可用同法处理。 [术后处理] 术后6~7日拆线。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com