

复习指导:鸡眼治疗切除术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/490/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_8D\\_E4\\_B9\\_A0\\_E6\\_8C\\_87\\_E5\\_c67\\_490561.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/490/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c67_490561.htm) [适应证] 局麻 梭形切除 缝合图 鸡眼为皮肤角质层增生呈圆锥形向真皮层伸入的肿物，好发生在足底、趾侧受压部位。一般小的鸡眼可用药物敷贴治愈。对位于足跖负重部位，行走剧痛，经药物治疗无效者，或屡发感染者，在炎症消退后均应行手术切除。对于不能直接缝合的大鸡眼，则不应用单纯切除术，以免造成切口不能缝合，残留痛性瘢痕，更影响功能。应积极采用非手术治疗；如无效，再行切除术及皮瓣修复术。趾（指）关节部位及手指掌面的鸡眼，切除后易形成瘢痕，影响活动或指端触觉，宜采用非手术疗法。跖、趾骨畸形或突起所引起的鸡眼，须在畸形矫正或骨突切除后，才考虑作鸡眼切除术。[术前准备] 1.清洗局部皮肤。病变附近皮肤及趾（指）甲有真菌病者，应先予治疗后再行手术。2.热水浸泡，除去表层厚皮。[麻醉] 局麻（用1%普鲁卡因，以鸡眼为中心作局部菱形浸润麻醉，或直接注入鸡眼根部皮下组织内）。[手术步骤] 沿鸡眼两侧作梭形皮肤切口，切至皮下后，用组织钳将皮瓣提起，可见鸡眼呈黄白色圆锥状，质坚硬，与周围组织分界明显。沿鸡眼周围钝性分离直至根部，如近根部断裂，可用刀尖剔出，不可残留，以免再发。出血点勿需结扎，缝合切口即可出血。用大弯三角针缝合切口。[术后处理] 1.术后10~14日拆线，过早拆线易使切口裂开。2.伤口保持清洁，避免过早负重行走，以免裂开。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](http://www.100test.com)