

隐耳_整形外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_9A_90_E8_80_B3__E6_95_B4_c22_611619.htm 【诊断】1.原因先天性畸形。2.临床表现(1)耳郭上部软骨埋藏于颅侧壁皮肤下，耳前皮肤与颅侧皮肤连接成一片，拉直软骨时见形态正常。(2)耳郭软骨可发育良好，无缺损或畸形。(3)皮肤软组织量常常不足。【治疗】1.“v-y”推进术 适用于畸形程度较轻，皮肤组织缺损较少的病例。于耳郭轮廓上方做“v”形切口，充分分离松解隐藏的软骨深层，向侧前方推进“v”形皮瓣，形成创面呈“y”形缝合。对隐藏范围较广者，可采用“w”形切口，或多个连续“v”形切口，缝合后成多个“y”字形。2.松解植皮方法 于隐藏耳郭软骨轮廓上方做切口，彻底松解软骨，掀起耳郭上极，出现的创面用植皮覆盖。 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