

鼻半侧缺损\_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\\_BC\\_BB\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_BC_BB_E5_8D_8A_E4_BE_A7_E7_c22_611629.htm)

[E5\\_8D\\_8A\\_E4\\_BE\\_A7\\_E7\\_c22\\_611629.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_BC_BB_E5_8D_8A_E4_BE_A7_E7_c22_611629.htm) 鼻缺损【诊断】1. 致病原因 外伤、感染或肿瘤切除。2. 临床表现 鼻尖、鼻翼、鼻小柱、鼻梁、鼻背、鼻中隔及鼻下部1/2 以上缺损或全鼻缺损，致梨状孔外露。缺损重者，因气流直入咽喉部，易患呼吸道感染，并影响发音。【治疗】鼻再造术：需修复衬里、支架和皮肤三层组织。1. 外层皮肤 常采用额部皮瓣带蒂转移（印度皮瓣）或吻合血管的前臂皮瓣游离移植（中国皮瓣）修复。2. 支架 可同期修复或二期重建，以自体骨（肋骨及肋软骨，髂骨等）或骨代用品（羟基磷灰石、聚乙烯、硅胶等）为原材料。3. 衬里 部分缺损可用局部皮肤制作翻转皮瓣作为衬里。全鼻缺损需用皮瓣瓦合或折叠同时修复外层皮肤和衬里，也可采用在皮瓣肉面植皮。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)