

小口畸形\_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\\_\\_E5\\_B0\\_8F\\_E5\\_8F\\_A3\\_E7\\_95\\_B8\\_E5\\_c22\\_611635.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_B0_8F_E5_8F_A3_E7_95_B8_E5_c22_611635.htm) 【诊断】1. 原因多由

外伤或烧伤致口角或口周瘢痕增生或挛缩造成。2. 临床表现

(1) 口裂缩小，一侧或两侧口角位于瞳孔内侧缘垂线以内。

(2) 张口动作受限，影响患者的语言和饮食功能。【治疗

】1. 非手术疗法在受伤早期，携戴弹力开口唇器对抗瘢痕挛缩，向两侧扩充口角，能够预防和治疗轻度早期小口畸形。

2. 手术疗法口角开大术：单侧者以健侧口角位置为标准；双侧者，可以经口裂水平线与瞳孔内缘垂线之交点作为各侧口角之位置。应用红唇粘膜和颊粘膜的有蒂转移来矫正小口畸形。

(1) 唇红粘膜瓣法在健康唇粘膜上做附加切口，形成以健侧为蒂的唇粘膜瓣，利用其延展性向患侧滑行推进。适用于粘连范围较小的小口畸形。(2) 颊粘膜瓣法在口角后形成蒂在后的颊粘膜双叶瓣，转移至切除和松解瘢痕后形成的

口角创面。(3) 唇颊粘膜滑行推进法适用于严重口周皮肤瘢痕挛缩、粘膜很少显露患者，将口内切口旁粘膜适当潜行分离，滑行翻出成形。(4) 全厚皮片移植法适用于瘢痕挛缩造成的

鼻唇粘连与小口畸形，切除挛缩瘢痕，松解挛缩组织使上唇复位，开大鼻孔和口角。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)