

唇缺损_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__E5_94_87_E7_BC_BA_E6_8D_9F__c22_611638.htm 【诊断】1. 原因各种创伤、感染或肿瘤切除后。2. 临床表现为唇粘膜、皮肤或全层唇组织缺损。【治疗】根据缺损的大小、部位选择修复方法。

并遵循就近取材和尽可能恢复肌肉功能的原则。唇缺损在1/2以内者，可直接拉拢缝合；缺损在2/3左右时，可利用鼻唇沟组织瓣或对侧健康唇组织修复；大于2/3的缺损可用颊部组织或远位皮瓣、皮管修复。

1. 唇粘膜肌肉滑行瓣适用于1/3左右局限于唇红粘膜的缺损。在缺损的一侧或两侧形成舌形带蒂的粘膜肌肉瓣向缺损滑行推进缝合。也可在对侧唇形成带蒂交叉唇粘膜瓣，一般将蒂置于中线侧，需二期手术断蒂。
2. 拉拢缝合法 为避免直线缝合后瘢痕挛缩，形成唇红缝合口凹陷切迹，可以采用“z”字成形原则缝合皮肤，但粘膜和肌肉允许直线缝合。
3. 鼻唇沟皮瓣适用于上唇中部缺损在1/2左右者。根据缺损的宽度和高度，于两侧鼻唇沟区形成两个蒂在口角外侧的皮瓣，然后将两瓣向中线旋转推进分层缝合，修复缺损。
4. 唇组织瓣交叉转移法适用于唇缺损在1/2左右的修复。该法利用对侧健康唇组织形成带蒂皮瓣，其蒂包含一侧唇动脉，经过180°度旋转转移，整复缺损唇。唇组织瓣可以设计成各种形状。
5. 颊部扇形皮瓣 又称唇颊组织瓣旋转推进术，适用于下唇2/3左右缺损的修复。设计皮瓣于口裂两侧，呈扇形，各以上唇的外侧端为蒂，将两个皮瓣向下内旋转推进，在中线处分层缝合。需二期行口角开大术。
6. 颊部矩形瓣转移法 主要用于上或下唇全缺损。在口角的两侧，各

设计一个蒂在上或下的矩形的带蒂皮瓣。根据缺损的长度和高度来决定皮瓣的大小。皮瓣的长宽要略大于缺损的长宽。向缺损区旋转两个皮瓣。缝合时，要将粘膜层适当分离向外翻转充当红唇。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