

腋部烧伤后瘢痕挛缩畸形_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__E8_85_8B_E

9_83_A8_E7_83_A7_E4_c22_611658.htm 【诊断】1. 原因烧伤。
2. 临床表现 因瘢痕挛缩常表现为蹼状，严重者上臂与胸壁粘连，致上肢肩关节活动（主要外展和上举）受限。【治疗】手术目的在于松解或切除挛缩瘢痕，恢复腋部形态和上肢活动功能。
1. 局部改形术适用于瘢痕范围较小，增生和挛缩较轻，瘢痕呈蹼状有一定弹性的患者，采用“z”字改形或五瓣法松解瘢痕挛缩。
2. 植皮法因上肢通常处于内收状态，不利于对抗皮片的回缩，腋部尤其腋窝顶部应尽可能不采用植皮方法。
3. 皮瓣法可采用局部皮瓣带蒂转移修复瘢痕松解或切除后遗留的创面，也可采用背阔肌皮瓣、肩胛皮瓣等皮瓣进行转移覆盖，通常可结合游离植皮法进行修复。
4. 软组织扩张法于瘢痕周围正常皮下层置入扩张器，对健康皮肤进行扩张。二期形成扩张皮瓣，修复松解或切除腋部瘢痕组织产生的创面。
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