

窝瘢痕挛缩_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_86_8E_E7_AA_9D_E7_98_A2_E7_c22_611663.htm

【诊断】1. 原因烧伤、烫伤、外伤等。2. 临床表现（1）窝部瘢痕，可伴有皲裂或慢性溃疡。（2）膝关节屈伸受限。【治疗】1. 轻度条索状或蹼状瘢痕，可用Z成形术和五瓣成形术治疗。2. 窝片状瘢痕松解的创面不深者，可行大张皮片移植。3. 创面深而伴有重要结构外露者，应以皮瓣移植修复。4. 对严重的窝瘢痕挛缩，尤其病程长者，对无有血管、神经挛缩者，宜采用瘢痕切开松解，持续牵引的方法治疗，创面可部分植皮或先用人工皮或凡士林纱布覆盖。待窝全部伸直后，再进行植皮。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