美容缝合技术在五官急诊外伤修复与重建中的应用

李晓格,王红霞,黄书鹏,李 乐,石海山,季 易,陈 亮 (第三军医大学西南医院整形美容外科,重庆 400038)

[摘 要] **目的** 探讨应用美容缝合技术处理面部五官急诊外伤的临床效果。**方法** 我院对 2009 年 8 月至 2013 年 12 月 25 例五官外伤患者行解剖复位及功能复位后,在清创的基础上根据伤口情况采用不同的美容缝合技术。**结果** 所有病例愈合好,满意度 100%,其中 23 名患者经过美容一期缝合达到五官外观完整,未见明显瘢痕增生,不影响功能,2 名患者因为五官组织缺损较多留有轻度畸形,经二期修复均取得良好效果。**结论** 急诊美容缝术操作精细,损伤小,注重解剖和功能复位,后期瘢痕小,最大程度地接近正常组织结构,达到美容的目的。

[关键词] 面部;外伤;美容缝合;急诊;解剖复位
[中图分类号] R622 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2015)03-0285-03

Application of cosmetic suture technique for reparation and reconstruction in facial emergency surgery

LI Xiao-ge, WANG Hong-xia, HUANG Shu-peng, LI Le, SHI Hai-shan, JI Yi, CHEN Liang (Department of Plastic Surgery Center, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of cosmetic suture technique applied in organs of facial emergency surgery. **Methods** There were 25 patients who were admitted in our hospital from August 2009 to December 2013. After anatomical reduction and functional restoration, they were given surgery with cosmetic suture technique on the base of debridement. **Results** All of the patients achieved good surgical result, the satisfaction is 100%. After the first stage of operation, 23 patients of them were of no obvious scar and good function recovery. The other 2 patiens also got good effects after secondary surgery. **Conclusion** Cosmetic suture technique pay attaintion to anatomical and functional restoration. It is of equisite technique, slight injury, less scar after operation and it can maximumly get close to the normal tissue structures and achieve the objective of beauty.

Keywords: facial; injury; cosmetic suture technique; emergency surgery; anatomical reduction

面部是审美中最重要的部分,五官的完整以及协调对面部的美容起着重要作用。面部长期暴露在外界环境中,很容易受伤,留下难看的瘢痕及畸形,对伤者造成严重的心理伤害。2009 年 8 月至 2013 年 12 月我科开展急诊外伤美容缝合,收治数百例面部外伤的患者,其中五官损伤者 25 例,针对这部分患者应用美容缝合技术取得满意的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我科 2009 年 8 月至 2013 年 12 月 25 例患者行五官急诊美容缝合,其中男 15 例,女 10 例;年龄 1 ~ 55 岁;受伤时间 2 ~ 48 h。25 例患者中有 5 例眼睑撕脱伤,6 例耳部软组织部分离断伤,8 例鼻部贯通伤,1 例舌部切割伤,5 例口周贯通伤及红唇撕裂伤。25 例患者中有 3 例曾在外院做过简单清创缝合手术。

1.2 方法

1.2.1 清创 在手术室大致检查伤口后常规消毒,铺无菌单,用2% 利多卡因加1∶200000肾上腺素进行神经阻滞麻醉或局部麻醉,麻醉成功后,用双氧水及生理盐水依次冲洗 3 遍,清除异物,修剪不规整创缘及失去活力的组织,彻底止血。

1.2.2 美容缝合技术 根据以下情况分别处理:①较小的裂伤可以直接逐层缝合,皮肤层缝合之前先用 5-0 或者 6-0 尼龙线在皮下行皮下减张缝合,然后皮肤用 7-0 间断缝合;②伴有小的组织缺损时可通过向伤口两边皮下进行分离,延长切口,然后皮下减张缝合;③组织缺损较大时通过减张缝合仍解决不了问题时,要考虑应用局部皮瓣转移覆盖创面,必要时考虑全厚皮片植皮;④对于携带离断组织前来就诊的患者,将游离组织进行消毒,仔细检查其活性,评估受伤局部血供,逐层回植。

1.2.3 术后处理 术后创面涂百多邦,一般不必口服抗生素,若污染严重可口服消炎药 3 ~ 5 d。对于较小的裂伤和伴有小的组织缺损患者术后 3 d 换药,5 ~ 7 d 拆线;对于组织缺损较大患者应于术后第 7 天检查皮片成活情况,术后 10 d 拆线;对于携带离断组织前来就诊的患者术后要使用改善微循环的药物,每天行高压氧治疗,改善微循环,促进游离符合组织瓣成活。所有患者在伤口愈合后均应用抗疤药进行抗疤治疗 0.5 ~ 1 年。

2 结果

本组 25 例患者术后受伤部位均达到功能及解剖复位,取得了满意效果。其中 23 名患者经过美容一期缝合达到五官外

doi:10.11659/jjssx.12E014029
[通讯作者] 陈 亮,E-mail:chenliang1978309@tom.com
[收稿日期] 2014-12-10 [修回日期] 2014-12-29

观完整,未见明显瘢痕增生,不影响功能;2 名患者因为五官组织缺损较多留有轻度畸形,均不影响功能,经二期修复均取得良好效果。

典型病例:患者,男,53 岁,被电锯伤及鼻背和面部。局部麻醉成功后,用双氧水、生理盐水依次清洗伤口 3 遍,检查伤口可见鼻背部伤口和鼻腔贯通,鼻头部分离断,仅外侧少量组织相连,创面可见鼻中隔软骨及鼻翼软骨,面部伤口伤及皮下,可见部分颧骨暴露(图 1a)。应用美容缝合技术逐层对位缝合,鼻腔黏膜用 6-0 蛋白线间断缝合,线结位于鼻腔面,6-0 尼龙线间断缝合皮下,皮肤用 7-0 间断缝合。术毕即刻可见鼻部及面部达到解剖及功能复位,鼻腔塞硅胶管,支撑鼻孔,放置鼻翼塌陷及鼻中隔偏曲。术后 3 个月,疤痕不明显,鼻部形态完整,无畸形,呼吸通畅,鼻腔内未触及瘢痕(图 1b、c、d)。



a:术中可见鼻头部分离断,鼻翼软骨;b:术后即刻,鼻部恢复解剖复位,外观良好及鼻中隔软骨暴露;c:术后 3 个月正面照;d:术后 3 个月侧面照

图 1 五官外伤典型病例

3 讨论

美容缝合技术是整形美容外科的基本功,与传统急诊清创缝合的区别在于:①传统的急诊清创大多是选择急诊科,其目的是止血,封闭创面,而急诊美容缝合多选择在整形美容科,患者的目的是尽量减少伤后的瘢痕,尽量美观。②急诊科的清创多在换药室或抢救室,消毒环境不及手术室,这就要求手术尽量缩短时间,所以急诊科的清创动作不够细致,操作粗暴、简单,粗针大线,边距及针距很宽,伤口对合欠佳,伤口愈合后常留下难看的疤痕,包括两边的针眼疤痕,即常见的蜈蚣虫样瘢痕,为后期修复带来不必要的麻烦;而急诊美容缝合多选在消毒严格的手术室,手术操作轻柔、仔细,术中修剪不规则创缘和坏死的组织,进行彻底止血,应用美容缝合技术,用小针、细线进行逐层减张缝合(一般为 5-0、6-0 尼龙线),皮肤用 7-0 尼龙线进行间断缝合。③对于较大的软组织缺损在传统的急诊科一般进行强行拉拢缝合,很少考虑器官因牵拉变形的问题,而美容缝合技术,在面对较大的软组织缺损,会对伤口两侧正常皮肤进行皮下游离,然后进行皮下减张缝合,如果缝合会引起局部器官的牵拉变形,则会选择局部皮瓣或全厚皮片进行修复,既考虑到局部创面的美观,又考虑到五官的解剖和功能复位。④急诊外科术毕对后期的瘢痕增生无指导治疗,应用美容缝合术后,常规指导应用抗疤药 6 个月至 1 年。根据情况考虑 6 个月后修复与否[1]。

随着社会的发展,人们对美的追求达到新的高度。面部长期暴露在外,是审美非常重要的组成部分,一旦受伤时常引起恐慌,担心毁容,留下难看的瘢痕和畸形,为此越来越多的人选择美容缝合[2-7],希望借助整形美容的技术将面部的损伤减少到最低。面部五官对面部容颜至关重要,眼睑、耳廓、鼻、口结构复杂,解剖上各有特点[8]。随着美学单元理念的发展,对这些部位的手术要求日趋精密细致,以鼻为例,鼻包括外鼻、鼻腔、鼻窦 3 部分,其中外鼻突出并游离于面部,由鼻骨、鼻软骨和软组织组成,最易受到伤害,鼻前庭位于鼻腔的前部,内有鼻毛分布,此处外侧由软组织及软骨构成,贯通伤多发生于此。除了解剖特点外,鼻还有诸多功能如通气功能及嗅觉功能,所以对于鼻部的外伤处理要美观及功能兼顾。缝合时逐层对位,缝合黏膜时注意勿将鼻毛卷入创面,黏膜外翻,这样鼻腔内不会因有瘢痕组织突出影响通气功能。鼻翼软骨对鼻头起着重要作用[9-11],缝合时要仔细对位缝合,否则会增加鼻畸形的风险[9-10],鼻中隔软骨将鼻腔分为左右各一,鼻中隔偏曲会引起鼻通气异常,甚至头疼,所以也要对位缝合,皮肤应用美容缝合技术减少瘢痕增生。

总之,随着人们对美的认识和要求,面部美容缝合逐渐成为趋势,这对医生的美容缝合技术提出更高的要求,尤其对于面部五官外伤,一定要做到精准复位,确保解剖和功能的复位,保证五官的协调和完整,即便有轻微变形和瘢痕,在后期修复中也会留有余地。

[参考文献]

[1] Rhee ST, Colville C, Buchman SR. Conservative management of large avulsions of the lip and local landmarks[J]. Pediatr Emerg Care, 2004, 20(1):40 - 42.

[2] 李彦儒. 腹壁竖切口美容缝合在妇科手术中的应用[J]. 中国医疗美容, 2014, 4(3):24 - 25.

[3] 王会先, 李金枝, 鲁文君. 产科腹部切口美容缝合与传统缝合方法的对比分析[J]. 中国医学创新, 2013, 10(5):38 - 39.

胃癌 HIF-1α 表达及其与胃癌术后复发的相关性研究

高树全,仲婷婷,催大鹏 (北方学院附属第一医院肝胆外科,河北 张家口 075000)

[摘 要] **目的** 探究 HIF-1α 在胃癌患者血清中表达以及术后复发的相关性,明确 HIF-1α 在胃癌术后复发预后中的意义。**方法** 选取于我院行胃癌根治术后复发的患者 80 例为观察组,术后 5 年及 5 年以上无复发患者 50 例为对照组。对比 2 组患者 HIF-1α 的免疫组化情况、VEGF 表达情况,分析 HIF-1α 与 VEGF 和胃癌复发的相关性。**结果** 观察组胃组织中 HIF-1α、VEGF 表达阳性率分别为 77.50%、73.75%,显著高于对照组 12.00%、10.00%。经单因素分析可知,胃癌的癌症相关性指标与 VEGF 以及 HIF-1α 具有相关性。Spearman 分析法进行分析,发现肿瘤复发性与 VEGF、HIF-1α 呈正相关($r=0.458$,$P=0.000$);HIF-1α 阳性组 1 年生存率为 45.16%,平均生存时间为(8.62±2.32)个月,显著低于阴性组 1 年生存率 77.77% 及平均生存时间(18.96±3.14)个月。Cox 分析法对胃癌进行风险模型分析发现 VEGF 与 HIF-1α 的表达是本病复发的高危因素。**结论** HIF-1α 与 VEGF 在胃组织中的表达与胃癌复发有着非常密切的关系,可以作为评价胃癌复发的相关指标。

[关键词] 胃癌复发;HIF-1α 表达;VEGF

[中图分类号] R734.2 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2015)03-0287-03

HIF-1α expression in gastric cancer and its correlation with gastric cancer recurrence

GAO Shu-quan, ZHONG Ting-ting, CUI Da-peng (Department of Hepatobiliary Surgery, First Affiliated Hospital of Hebei North University, Zhangjiakou Hebei 075000, China)

Abstract: Objective To study the expression of HIF-1α and and its correlation with gastric cancer recurrence, and to identify its prognosis evaluation in gastric cancer recurrence. **Methods** 80 patients with gastric cancer recurrence after radical surgery were selected as the observation group, and 50 patients without gastric cancer recurrence 5 or more than 5 years after surgery were selected as the control group. The immunohistochemical situation and expression of VEGF of the two groups were compared, and the correlation of HIF-1α and VEGF and gastric cancer recurrence were analyzed. **Results** The positive expression rate of HIF-1α and VEGF were 77.50% and 73.75% respectively in the observation group, which were significantly higher than 12.00% and 10.00% in the control group. Univariate analysis showed that the related indices such as degree of differentiation, depth of invasion, lymph node metastasis, vascular invasion, and TNM clinical stage were associated with VEGF expression and positive expression of HIF-1α. The Spearman correlation analysis showed that HIF-1α and VEGF was positively correlated ($r=0.458$, $P=0.000$). 1 -year survival rate of HIF-1α-positive group was 45.16%, and the average survival time was (8.62±2.32) months, which was significantly lower than 77.77% and (18.96±3.14) months respectively in the negative group. Cox risk model analysis showed that HIF-1α and VEGF expression were high risk factors for gastric cancer recurrence. **Conclusion** HIF-1α and VEGF expression have a very colse correlation with gastric cancer recurrence, and it can be used as evaluation of gastric cancer recurrence and prognosis.

Keywords: gastric cancer recurrence; HIF-1α expression; VEGF

胃癌是消化系统中最常见的恶性肿瘤,目前能够从根本上治愈胃癌的方法即胃癌根治术[1]。虽然胃癌根治术能够使胃癌患者的生活质量提高,但治疗后患者易复发,加之患者曾经行胃癌切除手术的经历将使

doi:10.11659/jjssx.06E014318

[收稿日期] 2014-10-18 [修回日期] 2014-11-10

[4] 胡启翔,郝朝辉,高东宁. 美容缝合法在小儿疝手术中的应用[J]. 中国美容医学,2013,22(4):440-442.

[5] 廖 滔. 改良式剖宫产腹壁横切口皮肤美容缝合方法探讨[J]. 华夏医学,2012,25(1):92-93.

[6] 王成志,赵雪峰,韦 剑. 改良式小切口甲状腺瘤切除+美容缝合 66 例体会[J]. 当代医学,2010,16(32): 78.

[7] 段惠静,胡艳波,苏晓华,等. 美容切除颜面部皮肤色素痣的临床分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2008,29(14):1733.

[8] 陈 亮,毋巨龙,李世荣. 小耳畸形再造术的局部解剖学带教[J]. 局解手术学杂志,2012,21(6):692.

[9] 范启江,韦 星,戴骏骏,等. 鼻翼软骨解剖学观测的临床意义[J]. 中国组织工程研究与临床康复,2009,13(50):9846-9849.

[10] 陈 东,王珮华,石润杰,等. 97 例开放性鼻外伤的功能和形态重建[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2010,16(5):366-369.

(编辑:左艳芳)