临床研究 文章编号:0253-3626(2010)01-0138-02

表皮削除加刃厚皮片移植去除巨大纹身疗效观察

杜航航,沈为民
(重庆医科大学附属第一医院整形美容外科,重庆 400016)

【摘 要】目的:观察表皮削除加刃厚皮片移植去除巨大纹身的疗效。方法:选择纹身面积在 5 cm × 5 cm 以上的 56 例患者,采用表皮削除加刃厚皮片移植,彻底消除纹身图案。结果:本组 56 例患者经手术后纹身去除彻底,皮片存活良好,无明显并发症发生。结论:表皮削除加刃厚皮片移植去除巨大纹身效果肯定,弥补了采用单纯激光或手术方法去除纹身的不足,是一种很好的去除巨大纹身的治疗方法。

【关键词】手术;激光;纹身
【中国图书分类法分类号】R622+.1 【文献标识码】A 【收稿日期】2009-09-31

The effectiveness of epidermis scraping combined with knife-edge skin transplants on removal of huge tattoos

DU Hang-hang, et al
(*Department of Plastic Surgery, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To investigate the effectiveness of epidermis scraping combined with knife-edge skin transplants on removal of huge tattoos. *Methods*: tattoos over 5 cm × 5 cm were selected to be treated with epidermis scraping and transplanting with knife-edge skin to eliminate the huge tattoo completely. *Results*: A total of 56 cases were treated with surgery, and the survival of the free skin graft was good with no obvious complications, and the effect is satisfied. *Conclusion*: epidermis scraping plus transplanting with knife-edge skin was proved to be an effective way to treat huge tattoos.

【Key words】Surgery; Laser; Tattoo

纹身是人为的将对人体无害的色素通过针刺的方式植入人体表皮或真皮层形成各种图案,以达到美容的目的。常见的图案有动植物如鹰、狼、虎、龙、花,以及文字如情、爱等等。但是有的人又因为纹身影响其升学、就业以及恋爱,甚至有的人担心色素长期植入体内会致癌,因此要求去除纹身。去除纹身的方法较多,可采用激光、脱色剂、手术。这些方法各有优缺点和适应症,对身体巨大的纹身采用常规的方法去除效果不甚理想。如激光虽能去除绝大多数的纹身色素,但可引起不同程度的瘢痕形成并且皮肤局部可能遗留色素减退的文身图案。单纯手术切除文身也会因为手术瘢痕较大,影响治疗效果。本文就我科自 2005 年以来采用表皮削除加刃厚皮片移植去除巨大纹身 56 例,效果满意,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

收集纹身面积在 5 cm × 5 cm 以上的各种纹身图案,临床及影像资料完整的 56 例患者纳入此观察。56 例患者均来自 2005 年 1 月至 2009 年 7 月的住院病人,其纹身时间均达半年以上。男性患者的纹身面积多较女性患者大,其中男性患者纹身以动物、标志物及文字居多,且色泽大多深、暗。女性患者以花草、文字、符号居多。色泽艳丽、多样。本组病例大多数患者曾到院外行激光治疗。其纹身色素部分有所减退,但图案依然可见,且治疗局部皮肤有部分色素沉着或色素减退。其中最大面积可达 20 cm × 15 cm。纹身部位:前臂 7 例、上臂 10 例、胸腹部 20 例、背部 8 例,大腿 8 例、小腿 3 例。其中男性 39 例,女性 17 例。年龄为 16 ~ 35 岁,平均年龄为 23 岁。

1.2 手术适应症

表皮削除加刃厚皮片游离移植术适应于所有纹身患者,但主要用于纹身面积大而色素深、单纯激光或手术切除治疗困难的患者。包括纹身跨越大关节及采用其他方法去除纹身效果不满意者,均可采取该法达到治疗目的。

1.3 手术方法

术前拍照。常规消毒铺无菌巾,以 0.25% ~ 0.5% 利多卡因 +1/20 万肾上腺素局部侵润麻醉术区。麻醉显效后,切除部分可以直接缝合的纹身皮肤,以缩小创面。采用徒手取

作者介绍:杜航航(1984 -),女,硕士,
研究方向:创面愈合。
通讯作者:沈为民,男,副教授,E-mail:swm19570115@sina.com。

皮刀削除纹身部位表皮，深达真皮浅层。在削除皮肤表皮的同时去除了绝大多数的纹身色素，对残留在皮肤真皮深层的色素用手术刀逐一剃除，使整个创面无色素存在，彻底止血，用 0.9%氯化钠溶液纱布保护创面，待植皮。选择大腿外侧或上臂外侧作为供皮区。用同样的方法消毒铺巾后用取皮刀切取与创面相应大小的刃厚皮片；对特别大的创面，供取相应大小的刃厚皮片有困难者，可以切取小于创面 1/2 ~ 1/3 刃厚皮片制成网状皮片，植于创面，缝合皮片边缘。植皮区打包或加压包扎植皮区，供区覆盖凡士林油纱及无菌敷料加压包扎。

1.4 术后处理

术后常规全身用抗生素 3 ~ 5 d，术区制动，保持外敷料干燥固定，供区术后 2 ~ 3 d 拆除外敷料，保留凡士林油纱，减少局部受力，保持供区干燥，待皮肤自行愈合。植皮术后 7d 拆包及外敷料，观察皮片存活情况，10 ~ 14 d 拆线。术后拍照。

1.5 术后并发症

本组 56 例患者术后均无明显并发症发生，术后当天术区及供皮区仅有少许疼痛，不需使用止疼药物。供区皮肤 10 d 左右均一期愈合。植皮区 7 d 拆包后见少数患者皮下呈现少许点状淤血，未经特殊处理，术后 10 ~ 14 d 自行愈合。未发生 1 例大面积皮片坏死病例。患者植皮边缘(缝合处)仅遗留细小条状瘢痕，不必特殊处理。

1.6 典型病例

患者，男，17 岁，学生。因左胸纹身半年，参军体检不合格来院要求手术治疗。入院前，患者自行在院外行激光去除纹身，效果不佳。查体：左胸壁见面积为 15 cm × 8 cm“狼头颈像”纹身图案，呈黑灰色及土黄色。入院后拍照并行表皮削除加刃厚皮片游离移植术，切除纹身图案“狼”的嘴部直接缝合，其余部位均采取削除表皮保留真皮深层，消除纹身色素，供皮区为左大腿外侧皮肤，切取约 1%体表面积的刃厚皮片，植于术区，覆盖创面，加压包扎。术后术区无明显渗血渗液，于术后 1 周拆开加压包，皮片存活良好，仅见散在皮片缝合边缘有 1 cm × 0.3 cm 表皮淤血，未做特殊处理，洗净消毒后包扎。术后 2 周拆线，创面完全愈合。拍照(图 1 术前、术后对照)。



图 1 左胸纹身术前



图 2 左胸纹身术后 10 d

2 结 果

本组 56 例患者术区及供皮去创面均一期愈合，术后效果均满意。术后术区及供皮区稍感疼痛，未作特殊处理，自行缓解。54 例患者拆开加压包后皮片红润，存活良好。两例患者术后 7 d 拆除敷料后见散在皮下淤血，未经任何处理自行吸收。56 例患者植皮区部位平整，边缘仅见轻微线形瘢痕形成，皮片色泽与周围皮肤略有不同。

3 讨 论

表皮削除加刃厚皮片游离移植术是目前还未广泛开展的行之有效的去除巨大纹身的有效方法之一。它是对单纯激光及手术切除祛除纹身方法的一个补充及发展。本组 56 例患者均采用消除纹身部位表皮保留真皮剔除深层遗留色素，植刃厚皮片，加压包扎，术后仅有少许线状瘢痕，手术成功率高。故总结本手术方法优点在于：①适用范围广：表皮削除加刃厚皮片游离移植术适用于任何部位任何大小及任何颜色的纹身患者，尤其对巨大纹身，其它方法均不能解决的患者采用本方法便捷、彻底。②植皮区皮片存活率高：首先是手术仅去除纹身部分表皮，保留了植皮区部位的真皮层，真皮层血管网未被破坏，血供丰富。其次是刃厚皮片薄，移植后的早期创面渗出的血浆满足其皮片的营养需要，较全厚与中厚皮片更容易与创面建立血循环，所以刃厚皮片生命力强[1]。③取材容易：全身各部位均可为供区，并且刃厚皮片经打网后还可以扩大皮片面积 1 ~ 2 倍。④术区形态好：由于手术是削除的表皮植入的是刃厚皮片，相当于是缺什么补怎么，因此术区愈合后光滑平整，既不臃肿也不凹陷。

不可否认，激光去除纹身是目前推行极广的方法之一。其为选择性光热作用原理[2,3]。但由于纹身深度深浅不一，有些色素达到真皮层，为激光所不能涉及，纹身去除不净，并且往往需要重复治疗，治疗周期多为半年至 1 年左右，且照射后往往有色素沉着或色素减退，纹身图案轮廓依然清晰可见，治疗效果不尽人意。本方法与激素治疗比较，能明显缩短

护理学研究 文章编号:0253-3626(2010)01-0140-03

多爱肤敷料治疗Ⅱ期、Ⅲ期压疮的临床护理观察

刘雨村,丁 敏,陈红梅
(重庆医科大学附属第一医院呼吸内科,重庆 400016)

【摘 要】目的:观察多爱肤敷料治疗Ⅱ期、Ⅲ期压疮的疗效。方法:将 97 例Ⅱ期、Ⅲ期压疮患者,随机分为治疗组和对照组,治疗组(49 例)采用多爱肤敷料治疗创面,对照组(48 例)采用传统的清创、抗感染治疗创面,临床观察期确定为 30 d,记录 2 组患者疗效、平均治愈时间及治疗费用。结果:治疗组效果明显优于对照组,且平均治愈时间短,所需费用少。结论:多爱肤敷料治疗Ⅱ期、Ⅲ期压疮,具有平均治愈时间短、费用低等优点,值得在临床上推广应用。

【关键词】多爱肤敷料;压疮;护理
【中国图书分类法分类号】R248.1 【文献标识码】B 【收稿日期】2009-09-16

Application of DuoDERM dressing treated phase Ⅱ and Ⅲ decubital ulcer

LIU Yu-cun, et al
(*Department of pulmonary, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Purpose*: To study the application of DuoDERM dressing treated phase Ⅱ and Ⅲ decubital ulcer. *Methods*: 97 patients with phase Ⅱ and Ⅲ decubital ulcer were randomly divided into experimental group and control group, the patients in experimental group (n=49) were treated with DuoDERM dressing extra-pasting on raw surface while the patients in control group (n=48) were treated with debridement combined with anti-infective. The clinical observe time confirmed in 30 days, the therapeutic effect, the average healing time and treat cost were be recorded in two groups. *Results*: The therapeutic effect in experimental group was better than that with control group, and its average healing time shorter and cost little. *Conclusion*: Therapeutic effect of phase Ⅱ and Ⅲ decubital ulcer with DuoDERM dressing is better, it not only decrease the average healing time, but lessens the cost, and is worth to popularize.

【Key words】DuoDERM dressing; Decubital ulcer; Nursing

压力性溃疡(Pressure ulcer,PU)简称压疮或褥疮,是长期卧床患者的常见并发症,其发病率较高,尤其是老年住院患者[1]。压疮的发生,不仅增加了患者的痛苦和家庭经济负担,而且还降低了生活质量,影响了原发疾病的康复。若创面严重感染,可因败血症而危及生命,死亡危险性明显增加,据统计,老年患者发生压疮的死亡率较没有压疮者增加 4 倍[2]。为了提高压疮的治疗效果,减轻患者的痛苦及死亡率,我科 ICU 自 2005 年起采用美国施贵宝康复宝公司生产的多爱肤敷料对 49 例并发Ⅱ期和/或Ⅲ期压疮的老年患者进行治疗,经过临床观察,取得了较满意的疗效,现报道如下。

作者介绍:刘雨村(1965-),女,主管护师,
研究方向:危重病人及机械医学的护理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2005 年 2 月 ~2009 年 4 月,因呼吸衰竭并发压疮入住 ICU 的 102 例患者中,将符合Ⅱ期、Ⅲ期压疮诊断标准的

治疗周期,消除色素彻底,遗留局部瘢痕少而轻。

单纯手术切除纹身也是临床常用的方法之一,但纹身的范围及部位大大的限制了手术切除纹身的适用性,纹身面积较大手术切除后不能直接缝合,常需植皮,全层皮肤移植皮肤存活率相对较低,或者因为张力过大造成术后瘢痕明显。

表皮削除加刃厚皮片游离移植术为多种手术方法的联合,具有灵活、简捷、操作容易的特点。充分弥补了其它方法去除纹身深而不及的缺点。通过临床实践证明,该法对巨大纹身患者更是行之有效。其效果令医患双方满意,该方法值得推广。

参 考 文 献

[1] 彭旦生,沈为民.自体刃厚皮片游离移植术治疗糖尿病足溃疡[J].重庆医科大学学报,2009,34(3):371-373.
[2] 沈为民,但 洋,谭子明.YQ400A/B-I 型激光美容仪结合手术切除祛除纹身 112 例的疗效观察[J].激光杂志,2008,29(1):87
[3] Anderson R R, Parfish J A.Selective photothermolysis: Ofcise microsurgery by selective absorption of pulsed irradiation [J].Science, 1983, 220 (4596):524-527.

(责任编辑:关蕴良)