

耳廓复合组织瓣游离移植修复鼻翼缺损

黄绍丽, 王继华, 张景波, 朱礼昆, 张颖佳, 王璐
(昆明医科大学第二附属医院整形外科, 云南昆明 650101)

[摘要] **目的** 探讨用自体耳廓复合组织瓣游离移植修复鼻翼缺损的效果. **方法** 自2003年1月至2013年5月以来, 应用耳廓复合组织瓣游离移植的方法修复50例鼻翼缺损. 缺损面积 $0.5\text{ cm} \times 0.7\text{ cm} \sim 1.3\text{ cm} \times 1.5\text{ cm}$. 根据鼻翼缺损面积的大小, 在同侧耳廓上段切取全层楔形的复组织瓣, 将复合组织瓣嵌入鼻翼缺损区, 严密缝合后适度加压固定, 供区避开耳软骨直接缝合, 术后配合高压氧、丹参多酚酸盐治疗5~7 d. **结果** 有48例取得良好效果, 2例出现部分组织瓣坏死, 再次行耳廓复合组织瓣游离移植术, 取得良好效果. 随访3月~5 a, 耳廓组织瓣收缩率 $< 10\%$, 手术切口周围有线性疤痕形成, 色泽匹配, 鼻翼大小相近, 鼻孔对称, 供区无疤痕增生, 患者对总体外观均比较满意. **结论** 应用自体耳廓复合组织瓣游离移植修复中小面积鼻翼缺损可以很好地恢复鼻翼形态结构, 鼻翼畸形得到明显改善, 鼻孔对称, 方法简单易行, 仍然是一种较好的鼻翼缺损修复方法

[关键词] 耳廓复合组织瓣; 鼻翼缺损; 高压氧; 鼻畸形

[中图分类号] R765.9 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2013) 10-0100-03

Auricular Composite Tissue Flap for Repairing Nasal Ala Defect

HUANG Shao-li, WANG Ji-hua, ZHANG Jing-bo, ZHU Li-kun, ZHANG Ying-jia, WANG Lu
(Dept. of Plastic Surgery, The 2nd Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650101, China)

[Abstract] **Objective** To discuss the effects of repairing nasal ala defects by free transplantation of autogenous auricle composite tissue flap. **Methods** 50 cases with nasal ala defects were repaired by free auricular composite tissue flap transplantation from Janu 2003 to May 2013. The defects size was $0.5\text{ cm} \times 0.7\text{ cm} \sim 1.3\text{ cm} \times 1.5\text{ cm}$. According to the size of the defects, full thick wedge-shaped auricle composite tissue flap were cut off, then inserted into the nasal ala defects area and fixed stably, the donor sites were sutured directly avoiding ear cartilage. Salvianolate and hyperbaric oxygen were used in postoperative treatment for 5-7 days. **Results** 48 cases achieved good results, 2 cases had partial necrosis of composite tissue flap after operation, also achieved good results after reoperation. Over 3 months ~ 5 years follow-up, all cases had satisfactory results. The volume of auricle composite tissue flap reduced less than 10%. Surgical incisions had a linear scar, good color matching, nostril symmetry. All patients were satisfied with the overall appearance. **Conclusions** Autogenous auricle composite tissue flap free transplantation for repairing middle and small size of nasal ala defects can recover ala formation and structure very well, nasal appearance can be improved greatly with nostril symmetry. There is no hypertrophic scar in donor sites. This method is simple and easy, and is also a good method for repairing nasal ala defects.

[Key words] Auricle composite tissue flap; Nasal ala defects; Hyperbaric oxygen therapy; Nasal deformity

在临床工作中, 鼻翼缺损为常见的病例, 常由于先天性、外伤性、肿物切除术后等原因造成。

自2003年1月至2013年5月, 昆明医科大学第二附属医院整形外科采用自体耳廓游离组织瓣修复

[基金项目] 云南省自然科学基金资助项目 (2004C0047m)

[作者简介] 黄绍丽 (1988~), 女, 云南寻甸县人, 在读硕士研究生, 主要从事整形外科研究工作。

[通讯作者] 王继华. E-mail:wangjihua1966@163.com

鼻翼缺损 50 例, 取得良好效果.

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组病例共 50 例, 年龄 15~40 岁, 女性 28 例, 男性 22 例. 外伤性缺损 31 例, 鼻部肿物切除术后遗留缺损 14 例, 先天性鼻翼缺损 5 例. 缺损面积为 $0.5\text{ cm} \times 0.7\text{ cm} \sim 1.3\text{ cm} \times 1.5\text{ cm}$, 均为鼻翼全层缺损.

1.2 手术方法

用精细刻度尺测量健侧鼻孔的大小, 再与患侧对照, 测量出患侧鼻翼的缺损面积, 用亚甲蓝画出手术切口线. 根据缺损情况, 沿缺损较明显的部位做一条适当长度的纵向切口, 展开鼻孔, 使鼻孔与对侧等大对称, 再根据缺损的形态适当修剪切口边缘, 术中无需彻底止血, 以免影响复合组织瓣的血供. 在局麻下切取同侧耳轮上段比缺损面积大 10% 的全层楔形组织瓣, 将复合组织瓣嵌入鼻翼缺损区, 使组织瓣创面与鼻翼创面充分接触并逐层对合, 用 5-0 可吸收线缝合固定. 用 6-0 的滑线将耳廓术区避开耳软骨直接拉拢缝合. 在手术切口的缝线处涂抹百多邦, 并用油纱包裹通气软管塞入鼻孔, 以达支撑鼻孔的目的.

1.3 术后护理

每日换药清洗鼻腔, 去除血痂涂抹百多邦更换软管油纱支撑鼻孔. 若室温较低, 可给予烤灯保暖, 给予丹参多酚酸盐、地塞米松及高压氧等对症治疗 5 d, 10 d 拆线, 术区使用舒痕凝胶预防瘢痕增生, 硅胶管支撑患侧鼻孔 3 个月.

2 结果

术后成活 48 例, 成活率达 96%; 皮瓣部分坏死为 2 例, 占 4%, 再次行耳廓复合组织瓣游离移植术, 术后均成活良好. 术后随访 3 个月~5 a, 皮瓣回缩率不到 10%, 移植部位及供区耳廓无疤痕增生, 左右对称. 50 例患者的鼻翼外观均得到明显的改善, 3 例患者因术后效果未达到期望值而不够满意, 其余患者对手术结果均感到满意.

典型病例, 患者女, 35 岁, 诊断为右侧鼻翼缺损, 在局麻下行耳廓复合组织瓣游离移植修复术, 手术效果见图 1~3.



图 1 术前

Fig. 1 Before operation



图 2 术后 7 d

Fig. 2 7 days after operation



图 3 术后 2 月

Fig. 3 2 months after operation

3 讨论

鼻是面部的突出部位. 烧伤、感染、刀砍伤、动物或人咬伤、肿物切除术后, 以及先天性鼻翼发育不全均可造成鼻翼缺损^[1]. 鼻翼缺损严重影响人的外观. 整个亚单位鼻翼缺损可采用额部扩张皮瓣^[2,3]、或前臂扩张皮瓣修复^[4]. 皮瓣的色泽、质地均与受区匹配, 缺点是手术需分期进行, 耗时长, 费用相对较高. 以眶上动脉供血的反流轴型耳廓岛状皮瓣^[5]、吻合血管的耳廓游离皮瓣也可用于修复鼻翼缺损^[6,7], 前者创伤范围大, 可影响到鼻背的高度, 后者需要熟练的显微外科技术, 都具有一定的局限性. 鼻唇沟皮瓣修复术^[8]、植皮术均适用于修复鼻内衬里完好的软组织缺损, 前

者适用于中老年皮肤松弛的患者,后者容易色素沉着及疤痕挛缩。

鼻翼是由皮肤、皮下组织、软骨及其衬里构成,形成“三明治”样结构,与耳廓上段的解剖结构、质地、色泽、厚度、弯曲度极其相似,因此,耳廓复合组织是修复鼻翼缺损的最佳供区。耳廓复合组织瓣游离移植术的成活机制是耳、鼻组织血供丰富,含有较其它组织更致密的真皮下血管网,更容易吸收受区的组织液,使移植的组织瓣保持湿润,直至建立新的血供^[9]。此方法适用于缺损周边组织正常,血供良好的中小面积鼻翼全层缺损。有学者认为^[9]游离移植复合组织瓣上的任何一点,原则上不应远离有血供的组织 0.5 cm,但若有正常组织翻转作为衬里,切取范围可扩展达 3 cm。有报道修复鼻翼缺损时耳廓复合组织面积可扩大至 1.8 cm × 2.2 cm^[10]。本组病例中耳廓复合组织瓣的最大面积为 1.3 cm × 1.5 cm。

手术麻醉时不用肾上腺素,以免影响组织血液循环,造成后期组织坏死。受区必须是正常组织、有丰富的血液供应、无感染征象,否则难以与游离组织瓣建立正常血供。若创口有异常分泌物及坏死组织时,应延期手术先控制感染,等待创口无异常分泌物,并且有新鲜的肉芽组织时再行手术。在制备受区时,尽可能利用锋利的手术刀一次性全层切开组织,以免对手术切口周围组织造成过多的损伤。术中不用电凝止血,用盐水纱布填塞止血,否则会影响组织瓣血供。进行耳廓复合组织瓣移植时,要求操作准确、轻快、损伤小,有学者认为尽量在 30 min 内完成移植手术,以免引起组织瓣坏死^[11],以笔者的经验建议尽可能在 20 min 内完成移植。高压氧可使血液带入组织的氧含量增加,血氧弥散距离增加^[12]。耳廓游离组织瓣自身不带有血供,需与受区建立良好的血供后才能成活,术后应用高压氧治疗可增加组织瓣的成活机率。

耳廓复合组织瓣游离移植修复鼻翼缺损是一种简单易行的手术方式,掌握适应症及注意术中术后的处理要点是手术成功的关键,此方法仍然是一种

较好的鼻翼缺损修复方法。

[参考文献]

- [1] 王炜. 整形外科学(下册)[M]. 杭州:浙江科学技术出版社,1999:1 045.
- [2] 王继华,朱礼昆,杨云,等. 应用扩张额部斜行皮瓣修复鼻部缺损[J]. 中国美容医学,2011,20(7):1 041 - 1 043.
- [3] 朱光辉,濮礼臣,金惠玲,等. 鼻翼缺损修复方法的美学探讨[J]. 中国医学美容,2000,9(2):127 - 129.
- [4] 翟沁凯,王大为,王绪凯,等. 应用前臂皮瓣修复全鼻缺损2例[J]. 中国实用口腔科杂志,2011,4(4):255 - 256.
- [5] 李欢诚,陈石海. 颞浅动脉跨区供血的反流轴型岛状耳廓复合组织瓣修复鼻翼缺损 [J]. 中国美容医学,2010,12(8):1 103 - 1105.
- [6] JBAJEC R K,GANG. The chondrocutaneous ear helical free flap for the reconstaltrio of the defects of the nasal tip, columella and/or ala [J]. Enhopean Journal of Plastic Surgery,1997,20(2):66 - 70.
- [7] KARAALTIN M V,KARAALTIN A B,ORHAN K S,et al. Preauricular and ascending helical free composite flap in reconstructing an alar defect resulting from a human bite: a case report [J]. Kulak Burun Bogaz Ihtis Derg,2011,21(3):167 - 170.
- [8] 何成君,崔子伟,刘石,等. 耳廓复合组织瓣游离移植修复先天性鼻翼缺损 [J]. 中国美容医学,2010,19(9):1 298 - 1 300.
- [9] 王量,李喆,王珍祥,等. 耳廓复合组织移植修补鼻翼缺损[J]. 中国美容医学,2010,19(11):1 615 - 1 616.
- [10] 王寅,刘天一,钱云良. 扩大的耳廓复合组织瓣游离移植修复鼻翼缺损[J]. 中国美容整形外科杂志,2008,19(1):9 - 11.
- [11] 赵芳. 耳廓复合组织瓣游离移植修复鼻翼缺损25例报告[J]. 临床口腔医学杂志,2011,27(6):358 - 359.
- [12] 丁新华,尤春景. 高压氧治疗的临床应用[J]. 中华物理医学与康复杂志,2006,28(9):644 - 646.

(2013-06-20 收稿)