

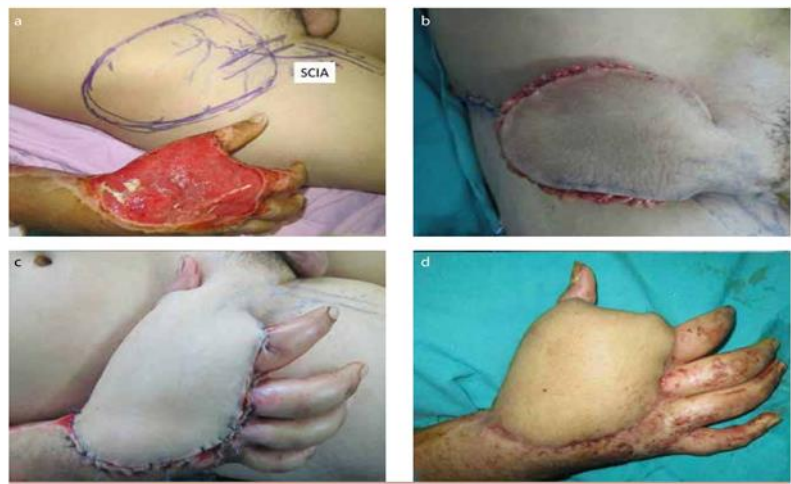


MẮT DA BÀN TAY ĐƯỢC CHE PHỦ BẰNG VẬT DA BỆN

Tổng quan



Vạt bẹn là một vạt tổ chức nằm ở vùng bẹn. Vạt có nguồn cấp máu từ động mạch mũ chậu nông và động mạch thượng vị nông là hai mạch máu tiêu biểu cho vùng này. Vạt có ưu điểm về chất liệu phong phú, nơi cho vạt được dấu kín, vùng lấy vạt được khâu da trực tiếp, kỹ thuật đơn giản và đặc biệt là ưu thế của nó về kết quả thẩm mỹ tại cả nơi nhận vạt và nơi cho vạt với tổn thương nơi lấy vạt ở mức thấp nhất.



Mục tiêu



Che khuyết hồng mô mềm của mặt lòng và lưng bàn tay và phần dưới cẳng tay với kích thước tổn thương lớn nhất là 10x25cm

Điều trị



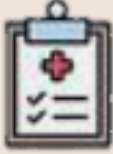
CHỈ ĐỊNH:

- Khuyết hồng mô mềm của toàn bộ mặt lòng và lưng của bàn tay và phần dưới cẳng tay.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

- Những bệnh nhân đa chấn thương có những tổn thương đe dọa tính mạng đi kèm. Ở những trường hợp này nên thực hiện che khuyết hồng phần mềm thứ phát sau khi ổn định tuần hoàn.
- Sẹo và tổn thương mạch máu tại nơi cho vạt.
- Có ổ nhiễm trùng gần nơi lấy vạt hoặc nơi nhận vạt.
- Những phẫu thuật vùng bẹn trước đây làm kém tưới máu.
- Bệnh nhân không đồng ý lấy vạt bẹn.

Điều trị sau mổ



- Thay băng và đánh giá theo dõi vết da nên được thực hiện mỗi ngày.
- Tư thế bệnh nhân: nằm ngửa hay nghiêng nhẹ phía đối diện
- Sau tuần thứ 1 hay thứ 2 bắt đầu cột thử dần dần cuống mạch mỗi ngày
- Cắt cuống vết da được thực hiện sau 3 tuần
- Phần còn lại của nơi lấy vết được khâu đóng, trong khi đó phần vết da tách ra có thể khâu ngay hay khâu thứ phát sau vài ngày sau để tránh hoại tử mép vết. Cuối cùng, khâu đóng vùng khuyết hồng có thể được hoàn thành sau khi mép vết da sống tốt.