



· 临床研究 ·

美容整形清创缝合术 +rhEGF 治疗颌面部外伤的临床效果分析

王锡泰¹ 张 晔² 张华昌^{3*}

1 张店美之元整形美容门诊部 山东淄博 255026 2 中国医学科学院整形外科医院 北京 010000 3 淄博市中心医院 山东淄博 255036

摘要：目的 观察分析美容整形清创缝合术 +rhEGF 治疗颌面部外伤的临床效果。方法 选取颌面部外伤患者中 58 例，将其随机分为观察组和对照组，各 29 例。对照组采取普通外科缝合手术治疗，观察组采取美容整形清创缝合术联合重组人表皮因子（rhEGF）治疗。对比两组的伤口愈合时间、疗效。**结果** 观察组的治疗总有效率 93.10% 高于对照组的治疗总有效率 62.07%（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对颌面部外伤患者采取美容整形清创缝合术联合 rhEGF 治疗，能够有效促进伤口的修复、面部功能及形态的恢复，使愈合时间下降，美化伤口，减少术后瘢痕的产生，提高了美容效果，值得在临床上广泛推广应用。

关键词：颌面部外伤 颌面部外伤 rhEGF 临床疗效

中图分类号：R782.4 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187（2018）09-090-01

面部作为人体中的特殊部位，露于表面，外伤时极易受到伤害，再加上人们对面部美观的重视程度，使得患者在面部受伤后多要求采取不会留下瘢痕的治疗措施，以尽最大程度的保持面部美观与正常功能^[1]。为观察分析美容整形清创缝合术 +rhEGF 治疗颌面部外伤的临床效果，本文在 2017 年 1 月至 2018 年 1 月间我院收治的颌面部外伤患者中选取 58 例进行研究，以下为主要研究报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次的研究对象为我院 201 颌面部外伤患者 58 例，将其随机分为观察组和对照组，各 29 例。其中，对照组：有 16 例男性，13 例女性；年龄均值为（42.23±3.46）岁；伤后就诊时间均值为（12.64±2.28）h。观察组：有 17 例男性，12 例女性；年龄均值为（43.14±3.87）岁；伤后就诊时间均值为（12.92±2.56）h。所有患者的受伤位置包括了颊部、额部、颞部等，受伤原因包括了挫伤、撕裂伤、擦伤等。伤口长度最长为 16cm，短的小于 1cm。深度可达皮肤真皮及骨膜层。

1.2 治疗方法

对照组采取普通外科缝合手术治疗，观察组采取美容整形清创缝合术联合重组人表皮因子（rhEGF）治疗。两组术前均做好相关的术前准备及受伤情况的评估工作，当平稳患者的生命体征后方可处理颌面部外伤。

完成以上程序后将进行创面关闭与修复。对照组：普通外科缝合手术后，术后进行抗生素治疗，直到创面愈合。观察组：创面经一般处理后将不整齐的创缘进行修剪，并清理已坏死的组织，尽量保留未确定坏死的组织，做好止血工作，并将创口进行对合。当患者无明显皮肤缺损、良好对位、平整时，可进行后学的美容清创缝合。当患者的皮肤缺损情况不严重时，可适当潜行分离窗口两侧皮下组织，当创面出现大面积缺损时，可依据缺损大小及位置，采取局部皮瓣缝合或者皮片移植缝合的方式进行。其中分别包含了 W 成形手术、Z 成形手术、A-T 成形手术、V-Y 成形手术^[2]。当患者的缺损部位较大并且未能经过 I 期进行缝合，可进行植皮后将创面封闭，直到 I 期手术后的 12-24 周后在进行 II 期整复手术。对多数撕脱伤患者，可依据联合组织游离移植要求，现将创面修薄后再进行原位移植，在创面缝合前使用 rhEGF 喷于伤口，缝合后再喷洒一次。之后 2 次/d 直到拆线后的第二天。将皮下组织与真皮深层进行减张缝合，使皮下组织与真皮组织充满张力，让皮肤处于无张力状态下进行对合。以降低“切口张力”性瘢痕的产生，用 3-0 线进行皮下组织深层的缝合，4-0 或者 5-0 可吸收缝线进行浅层缝合，6-0 或者 7-0 单丝尼龙线进行皮肤的缝合。术后进行抗生素治疗，直到创面愈合。

1.3 疗效评定标准

术后 1 年回访，评价两组治疗效果并对比。显效：愈合后未留下明显瘢痕，患者非常满意。有效：愈合后瘢痕较小，患者表现基本满意。

无效：愈合后瘢痕明显，并不在患者承受范围，患者不满意。

1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS20.0 对数据进行统计并加强分析，用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，组间差异用 t 进行检验，用（%）表示计数资料，组间比较用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

观察组的伤口愈合时间（4.59±1.84）d 短于对照组的伤口愈合时间（7.86±1.87）d，（ $P < 0.05$ ）；观察组的治疗总有效率 93.10% 高于对照组的治疗总有效率 62.07%（ $P < 0.05$ ）。如下表所示。

表 1：两组临床治疗效果对比（n，%）

组别	显效	有效	无效	总有效率（%）
观察组（n=29）	17	12	2	27（93.10）
对照组（n=29）	8	10	11	18（62.07）

3 讨论

面部软组织损伤作为急诊中较为多见的损伤之一，应尽早及时处理，为减轻缝合对面部美观、功能的不良影响，降低患者的心理压力及二次修复的发生风险，可对患者采取整形美容外科手术^[3]。随着近年来整形美容外科手术的不断进步，使得术后功能障碍、畸形的产生风险大大降低。表皮生长因子外溶（rhEGF），其结构的生物活性和内源性高度相似，并且是一种强有力的趋化因子，可对纤维细胞与角质细血管中的上皮细胞等进行激活并迁移向受伤位置^[4]。此外，还能够有效促进其增殖，形成新血管、合成核酸、羟脯氨酸、蛋白质，进而使重塑创面，使面部愈合^[5]。

本文经过研究得出，观察在伤口愈合时间短于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组的治疗总有效率 93.10% 高于对照组的治疗总有效率 62.07%（ $P < 0.05$ ）。表明了与普通外科缝合手术相比，美容整形清创缝合术联合重组人表皮因子（rhEGF）治疗创面的修复效果更优。

综上所述，对颌面部外伤患者采取美容整形清创缝合术联合 rhEGF 治疗，能够有效促进伤口的修复、面部功能及形态的恢复，使愈合时间下降，美化伤口，减少术后瘢痕的产生，提高了美容效果，值得在临床上广泛推广应用。

参考文献

- [1] 党宏涛. 重组人表皮生长因子治疗口腔颌面部创伤的疗效观察[J]. 中国美容医学杂志, 2015(7):31-34.
- [2] 李贤权. 重组人表皮生长因子对口腔颌面部外伤创面的疗效情况[J]. 现代养生, 2017(16):67-67.
- [3] 卫东. 重组人表皮生长因子联合贝复新对面部整形手术切口愈合的影响[J]. 成都医学院学报, 2017, 12(1):66-68.
- [4] 印志法, 王思明. rhEGF 对口腔颌面部外伤患者血清 EGF 及炎症因子水平的影响[J]. 上海口腔医学, 2017, 26(6):654-657.
- [5] 孙晶晶. 美容整形清创缝合术联合重组人表皮生长因子治疗颌面部外伤的临床研究[J]. 中国保健营养, 2017, 27(34).

* 通讯作者：张华昌。