

Dermal Substitute for Skin Reconstruction **以人工真皮重建皮膚**

簡介

對大範圍皮膚傷口進行重建，可使用皮瓣及／或移植皮膚。然而，簡單的分層植皮欠缺提供支撐及韌性的真皮層。人工真皮就能促進傷口閉合、取代真皮及為分層植皮提供支撐，有助改善重建後皮膚的質素和柔韌度。

人工真皮是甚麼？

人工真皮是皮膚代替物或人造的真皮替代物，可充當模板或框架讓皮膚細胞在內生長，癒合傷口。**Integra** 是香港最常用的人工真皮產品，具有雙層膜結構：

- 內層會形成真皮
- 外層為矽膠膜，作臨時覆蓋之用，將分階段植皮取代。

手術分兩個階段進行。

適應症

在以下情況進行皮膚重建：

- i) 全層燒傷傷口／疤痕
 - 涉及臉部及／或頸部範圍 > 5 厘米（或身體總面積 0.5%）或
 - 橫跨關節部位而出現攣縮；或
- ii) 下列部位曾經進行全層切除
 - 臉部、頸部或手部進行全層除痣面積 > 5 厘米（或身體總面積 0.5%）或
 - 身體其他部位進行全層移除大型先天痣 > 15 厘米（或身體總面積 2%）

而 移植皮膚、皮瓣及組織擴張術等其他方法成效較差

禁忌症

對牛類產品敏感。

臨床優點

- 在皮瓣／組織擴張等其他方法不可行的情況下，仍能對大範圍皮膚傷口進行重建
- 經重建的皮膚外觀及質素較佳，關節部位的柔韌度較高
- 植皮後皮膚較平滑，凹陷較少
- 能較徹底切除某些有機會變為惡性的皮膚病變

手術前準備

醫生會與病人討論需重建的範圍，並作相關準備。切除皮膚和移植人工真皮通常在同一次程序進行，之後在兩至三個星期內進行第二階段程序，即植皮。如病變範圍大，則可能需要劃分為較小區域，分多次逐一處理。

手術過程（每個手術會分成兩個階段，相隔兩至三個星期）

第 1 階段

- 按計劃切除傷口、疤痕或皮膚病變
- 傷口基部準備
- 在傷口敷上人工真皮並予固定

第 2 階段（兩至三個星期後）

- 移除外層矽膠膜，摘取分層植皮，覆蓋到新生的真皮上
- 敷好傷口並固定一至兩個星期

風險及併發症

- 麻醉併發症
- 流血及血腫積聚
- 傷口感染及損失人工真皮模板或植皮
- 傷口癒合不良，形成疤痕
- 供皮區併發症，例如出現痛楚、感染、癒合不良及結疤

不進行手術的風險

- 暴露傷口導致感染及結疤
- 關節攣縮導致功能障礙
- 傳統或其他治療方法的外觀效果較差

手術後護理

- 護理植皮區及供皮區的傷口
- 相關部位暫時不能移動
- 如有需要，須持續敷藥
- 或有需要再作植皮
- 適當的傷疤護理
- 個別情況或需作物理治療
- 如有需要，須作壓力衣治療

其他治療方法

- 對原發性疾病進行非手術治療
- 進行自體植皮／皮瓣，有機會增加罹病機率，療效亦較差
- 其他較不推薦的療法包括連續分段切除，或組織擴張及皮瓣（視乎何種療法適用）

覆診

定期覆診就醫，檢查有否出現傷口併發症及疤痕，並相應採取預防或治療措施，直至傷口情況穩定為止。

備註

以上資料僅供一般參考，並無盡錄所有情況，亦有可能發生未能預見的併發症。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲知道更多詳情，請向你的醫生查詢。