

图书基本信息

书名：<<瘢痕修复.美容皮肤科实用技术.国际经典美容皮肤科学丛书>>

13位ISBN编号：9787509149720

10位ISBN编号：750914972X

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）肯尼司 主编，欧阳天祥，顾军 主译

页数：99

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

本书着重论述了瘢痕修复的国际经典实用技术。书中分别详细介绍了瘢痕的保守治疗、瘢痕患者的手术治疗、激光及其他能源治疗瘢痕、放射线对创伤愈合及瘢痕治疗的作用、激光诱导瘢痕的色素再生、高风险的非洲、美洲及其他人种的瘢痕处理和治疗的特别处理，以及瘢痕的修饰治疗。全书作者队伍学术权威性高，内容实用性强，编写循序渐进，版式图文并茂。

作者简介

译者：欧阳天祥 顾军 编者：(美国)肯尼司(Kenneth A.Arndt) 丛书主编：Jeffrey S Dover 合著者：虞瑞尧

书籍目录

1. 什么是瘢痕?
2. 瘢痕的非手术治疗
3. 瘢痕的手术治疗
4. 激光及其他能源治疗瘢痕
5. 放射对伤口愈合和瘢痕治疗的作用
6. 激光诱发瘢痕色素再生
7. 非洲裔美国人及其他危险人群瘢痕疙瘩治疗中应考虑的特殊因素
8. 瘢痕的修饰治疗

章节摘录

版权页：插图：另外，在治疗过程中必须使用真空装置以吸收和过滤烟雾。

应该用湿生理盐水纱布保护患者的眼睛。

激光参数应根据产品使用说明来调节。

每次激光扫描后表面都会堆积部分失水组织，必须用湿生理盐水纱布祛除干净，以防止组织进一步热坏死。

CO₂激光和Er：YAG激光治疗萎缩性瘢痕通常需要多次扫描（1~3次）。

但是，医师必须记住，这种治疗方法的目的是为了减少瘢痕的深度以及刺激胶原重塑，从而使遗留的凹陷变得平整。

术后护理有封闭式或开放式方法。

笔者的方法包括在激光治疗区域放置半封闭的敷料或网眼袜（如Flexzan，Vigilon），并留置48~72h。

也建议覆盖冷纱布以减少肿胀。

去除敷料后，患者常常会要求在完整的治疗部位涂抹厚厚的油膏如石油凝胶（即凡士林）。

一些医师喜欢不使用半封闭敷料技术，而是尽早让患者覆盖冷纱布并涂抹油膏（开放式）；而另一些在整个再上皮化阶段，仍维持半封闭式的方法。

在愈合期，激光磨削可能会激活潜伏的单纯疱疹病毒（HSV）或者引起初次HSV感染。

因此，治疗知情同意书上必须提到，应该在激光治疗当天之前的48h就开始预防病毒，而且预防工作通常应贯穿于整个再上皮化过程中（例如，可采用代表性的抗病毒药物有：阿昔洛韦、泛昔洛韦或伐昔洛韦）。

前面已经提到过，Er：YAG激光治疗的愈合时间要比CO激光短一些。

可预料的治疗后即刻副作用包括肿胀、红斑、浆液流出或渗出。

这些副作用会随着再上皮化的发生逐渐自发减少。

红斑的严重程度与激光扫描的次数成正比。

CO激光治疗后，红斑通常会持续1~6个月，而Alster研究表明，Er：YAG激光治疗后的红斑仅持续几个星期。

其他副作用包括痤疮、粟粒疹、接触性皮炎（常见于局部使用抗生素或含香味油膏的患者）、感染（细菌性、病毒性以及真菌性）、色素沉着、色素减退、外翻以及增生性瘢痕。

炎症后色素沉着是一种特别常见的副作用，通常发生在激光磨削后3~4周。

任何肤色的患者均可受累，但深肤色个体较具有代表性。

色素沉着通常于几个月后自发消退；但也可局部使用美白霜加速其消退。

非侵入性激光萎缩性瘢痕的非侵入性治疗是一种低损伤性操作，患者通常可良好耐受，有时，会要求在操作前30~60min于治疗区域涂抹表面麻醉药。

开始之前，应彻底清除所有的化妆及残余的麻醉药。

应采用标准化方法拍摄原始照片，以便在几次治疗之后比较效果。

同所有进入治疗室的人一样，在治疗过程中患者应该根据激光波长佩戴合适的防护镜。

应按照激光产品使用说明来调节能量和冷却喷雾。

每位医师都有自己的操作技术。

据笔者的临床经验，他们通常遵循一定的模式，将治疗区域分为若干个美容单位，一个个按序治疗直至将所有区域都覆盖。

通常建议进行总共4~6次的治疗，每次间隔1个月，预期在末次激光治疗3~6个月后可以看见疗效。

这种治疗方法的最大好处是能让患者恢复日常生活，而不需要愈合时间。

治疗后主要应该注意防晒。

编辑推荐

《瘢痕修复:美容皮肤科实用技术》是国际经典美容皮肤科学丛书之一。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>