معرفي فلابل چهارگوش:

گزارش 34 مورد بیمار درمان شده

دکتر آریوشهبازی مقدم
استادیار گروه جراحی پلاستیک و ترمیمی - دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی گیلان

چکیده
در جراحی پلاستیک در نظرگرفتن افزایش قاصله بین دو نقطه ازبست به عین امکان زیاد کردن مساحت پوست بیمار موردجوامست. برای این افزایش قاصله باید حالت مختلف از جراحی هرچه بیشتر سطح میشود و در هنگام حال جوان حركت به میزان جلوی فلابل چهارگوش بیشتر از فلابل است و خطوط برخ و سوئیت در امتداد یکدیگر قرار نمی‌گیرد و نتیجه بخشی نسبت به فلابل فشار کمتری وارد میشود.

مقدمه
در واقع در روش فلابل چهارگوش علاوه بر فلابل چهارگوشی از دو فلابل مثلثی یکی بازاویه حاد و دیگری بازاویه 90 درجه استفاده می‌شود که باعث افزایش هرچه بیشتر سطح میشود و در هنگام حال جوان حركت به میزان جلوی فلابل چهارگوش بیشتر از فلابل است و خطوط برخ و سوئیت در امتداد یکدیگر قرار نمی‌گیرد و نتیجه بخشی نسبت به فلابل فشار کمتری وارد میشود.

مواردی که با این نکته قابل اصلاح انده بشرح ذیل است:

1- اسکاراهی سوختی جلوه به باکنش خطی به ویژه درنواحی زیربال آرنج و گردن
2- آسکار فضای بویژه نخستین و بین
3- درمان جراحی شکافی بویژه شکاف ناحیه لوپول
4- درمان جراحی کره‌پتا

کلید واژه‌ها: جای زمین/ فلابلی/ جراحی
مواد و روش‌ها

روش عمل جراحی
در این روش، پردازش سه فلاپ به کار می‌رود که برای آسان‌تر
بودن بیان مطلب آنان‌افلاپ‌های S, T, U، می‌باشد.
زاویه‌های فلاپ چهارگوش‌های (S) همگی 90 درجه‌اند.
زاویه فلاپ (T) برای برابری 45 درجه و زاویه‌ی فلاپ (U)
برابری 90 درجه است. اصلاح تشکیل دهنده فلاپ‌ها نیز
همگی با پاربند.

شکل 1: ترتیب فراگرفتگی سه فلاپ مذکور (S, T, U) در کتار
یکدیگر رانشان می‌دهد.

روشی عمل جراحی باین ترتیب است که در یک طرف
خط کش (یک سطح از پوست) فلاپ چهارگوش‌ها را
قرار دهند و در طرف دیگر خط کش (سطح دیگر
پوست) که در مقابل سطح نخست قرار دارد) دو فلاپ
با زاویه‌ی 90 درجه و فلاپ‌بدرایه 90 درجه فاصله‌گیرد.
سبس با تزیین محلول سرم فیزیولوژی در دو سطح از
پوست جدانازی با مایع (بیسکسون هیدرولیک) به
وجود می‌آوریم و بارش عمیقی روی خطوط کش ال‌زیم
مشخص کرده‌ایم فلاپ‌ها را از یکدیگر جدا می‌کنیم. بهتر
آن است که هریک از این فلاپ‌ها با یک پایه به نسبت
ضخیم ایجاد شوند تا خون‌رسانی نوک فلاپ‌ها بهتر انجام
گیرد و در این حالت فلاپ S به صورت یک‌پزشکی بین محل
جدایا مانند دو فلاپ S و T قرار گیرند و فلاپ‌بدرایه
در بالا. فلاپ U در پایین فلاپ S قرار گیرد. با این ترتیب
سه فلاپ طوری کنار یکدیگر واقع می‌شوند که خط کش
اسکار جراحی در امتیاز هم ثابت و در نتیجه نسبت به
فلاپ در این ناحیه کشش بسیار کمتری ایجاد Limberg

شکل 2: پوشش سطحی در محیط S, T, U

در این محیط، نشانه‌های احتمالی ایجاد می‌تواند
باشد.
بحث و نتیجه‌گیری

اغلب روش‌های جراحی ترمیمی که برای اصلاح اسکارهای بعنوان‌سوزتکی به کار می‌رود، زمان جراحی بین 9 تا 12 ماه بود. در اکثر موارد، وقوع‌هایی به وجود می‌آمد که بدان‌گونه ای تغییرات در محور تکثب و یا در جریان کار درمان درمان می‌گردید. این نتایج نشان داد که بسیاری از این بروزات و تغییرات را باید به وقوع‌های مختلف درمان و راه‌حل‌های بهتری داشته باشند.

در تلاش برای کاهش زمان جراحی و بهبود کیفیت درمان، تلاش‌های متعددی انجام شده که باعث می‌شود تا زمان جراحی بین 5 تا 7 ماه کاهش یابد. این تلاش‌ها شامل استفاده از روش‌های جراحی ترمیمی پیشرفته، استفاده از تکنیک‌های جراحی جدید و کاهش درمان باعث شده که زمان جراحی بین 5 تا 7 ماه کاهش یابد.

نتایج

در 31 بیمار مورد مراجعه، بالاروی ۲۵ درجه یا بالاتر و کاهش ۱۰ درجه یا بالاتر در جراحهای زمان جراحی بین 5 تا 7 ماه بود. در ۶ بیمار، درمان بهبودی و بهبود محسوسی به وسیله راهبردهای جراحی جدید، کاهش زمان جراحی و بهبود کیفیت درمان انجام شده بود. در برخی مواقع، درمان نیازمند بودن به راه‌حل‌های پیشرفته‌تر و روش‌های جدیدی بود.

در نهایت، نتایج این مطالعه نشان داد که استفاده از روش‌های جراحی جدید و بهبود درمان می‌تواند زمان جراحی را کاهش دهد و کیفیت درمان را بهبود بخشید. این نتایج نشان می‌دهد که استفاده از روش‌های جراحی جدید و پیشرفته می‌تواند کاهش زمان جراحی را در بالارواها و کاهش درمان را باعث شود.
پایه فلای که با استفاده در محیط قرار گیرند که بیش از این به علت اسکارسوختی آسیب دیده خطرعوارض ذکر شده بیشتر است.

نتیجه گیری: به دلایلی ازجمله آسان بودن روش کار وجود نتایج بهتر درمقایسه باسایر روش‌های افزایش سطح پوست در جراحی بلامبیک امکان استفاده از روش ترمیم با فلای و گردش به سه شکاف وا که بیوئپتی استفاده از فلای و گردش به سه گونه جراحی های ترمیمی توصیه می‌شود.

Square- Flap Procedure: A Report of 31 Cases

Shahbazi Moghaddam A.

Abstract
Here we represent a report of 31 patients treated for increasing the distance between two points on skin surface by using two triangular and one square flaps.

Theoretically, best skin lengthening is made by using one triangular with right - angled position. Squared - flap procedure as compared with other procedures for increasing the distance between two points of skin surface including Z - plasty and all its other modified procedures and also in comparison with Limberg procedure is more effective.

We performed square - flap procedures for 31 patients with post- burned contractive scars and clefts in ear lobules and nasal alar rim in Poorsina Teaching Hospital (Guilan - 1989) with excellent results. And we found that square flap procedure is an effective procedure and has many practical applications.

Key words: Cicatrix/ Surgical Flaps