

頭頸部組織缺損：接受皮瓣手術，我該怎麼做？

前言

頭頸部可因先天性畸形、外傷、良性或惡性腫瘤手術切除後，導致頭頸部軟組織、牙齒、顎骨、顏面骨或顱骨的缺損，而產生相關部位美觀或功能上的缺憾，此時若能以重建手術治療，可以改善相關之後遺症，促進生活的品質。

適用對象 / 適用狀況

誰需要接受皮瓣手術

先天性畸形、外傷、良性或惡性腫瘤手術造成之組織缺損等。

誰不適合接受皮瓣重建手術

本身在疾病(如併心血管疾病、肺功能不佳...)或先天條件(如年紀太大或太小...)及與病患所接受的手術種類(如心肺手術或腦部手術等)有關，經專業醫師評估無法承受手術。

疾病或健康議題介紹：

先天性畸形、外傷、良性或惡性腫瘤手術造成之組織缺損等，可接受皮瓣手術進行重建，對生活品質的衝擊面大。切除的部位與範圍深淺，組織缺損所需的深度可決定重建的方式，要如何去重建深深影響手術的預後及生活品質。

醫療選項介紹：

什麼是皮瓣手術(Flap surgery)？

皮瓣手術(Flap surgery)是一項整形外科手術，乃利用身體其他部位帶有血管的皮瓣(或肌肉骨骼)來覆蓋受傷或手術後部位缺損暴露之骨骼肌腱，有時需利用手術顯微鏡作血管之縫合，故手術時間較長。

皮瓣手術可能會面臨之問題？

切除及重建後，無可避免的，患者的顏面將呈現從身體其他部位移植過來的皮瓣，不論色澤、質感、形狀、弧度都會與周遭的顏面組織不同，也常見口角缺口導致口水溢漏，造成日常生活上的困擾，術後若為惡性腫瘤之患者需放射治療，會使得皮瓣組織更攣縮變形，或口腔攣縮牙關緊閉，進食困難，初期冀望能以復健及張口器來治療，但若始終嘴巴打不開則可能可藉手術來切開口內攣縮組織，再補上另一薄的皮瓣；經追蹤一年後無復發跡象者，可進行皮瓣整型手術；如果有上或下顎骨缺損而無鋼板裸露情形，則建議一年半或兩年安全觀察期後才進行骨皮瓣重建骨缺損。

組織缺損之皮瓣選擇？

醫師會依照缺損組織(軟組織或硬組織)的不同及空間位置的需求，不同的供應區來選擇提供重建，原則是類似或同樣的組織，先就缺損部位來考量。小的缺損可以局部皮瓣來重建，色澤較近似、手術困難度較低、時間短、恢復較顯微移植手術快，大範圍的缺損，常需遠處皮瓣或游離瓣移植顯微手術。

可能施行的手術包括(由醫師勾選可能施行的術式，但手術進行中醫師可能依實際情況，徵求本人或家屬之同意，作必要之修改。)

軟組織缺損

自體皮膚移植 (來源 _____)

人工皮膚移植

- 局部皮瓣修補
- 遠處根蒂肌皮瓣修補 (來源: _____)
- 遠處游離肌皮瓣顯微手術修補 (來源: _____)
- 其它 (術式 _____)

硬組織缺損

- 金屬骨板重建
- 自體游離骨重建 (來源: _____)
- 自體游離骨顯微手術重建 (來源: _____)

皮瓣手術有哪些風險？

大範圍的缺損，常需遠處皮瓣或游離瓣移植顯微手術，術後會有血行循環的問題，遠處游離瓣移植常需緊急做顯微手術緊急探查救援，原因為以下：

- 血管莖或皮膚管受外力壓迫或扭曲以致血行受阻。
- 顯微手術則會有10-15%顯微吻合之動靜脈血管阻塞的風險，在口腔細菌及黴菌之菌若多，術後發生感染機會高，大多可以用抗生素控制少數嚴重的感染及傷口癒合問題仍需至手術室清創，以免因感染而致使整個手術失敗。
- 口腔癌腫瘤患者，手術後較常出現皮瓣阻塞呼吸道，導致呼吸功能不全，建議顯微手術後可短期於顯微加護病房接受顯微移植組織及呼吸治療，待血液循環順暢及生命徵象穩定，才轉至一般病房觀察，整體之顯微手術成功率仍大於95%。
- 在頸部氣管處，第二、三氣管軟骨間，切開一個暫時性或永久性開口，接著放入一個通氣管（或稱氣切管）以提供病人呼吸及清除痰液之通道。氣管切開術的常見併發症包括傷口出血、傷口感染；罕見併發症包括氣管狹窄、氣管軟化、氣管破裂、氣管與鄰近構造（例如食道、大血管等）形成瘻管。

日常預防措施？

出院後請勿吃檳榔、抽煙或飲酒，並依醫護人員或營養師之指導，按時服藥，注意飲食攝取，隨時觀察傷口，若有紅、腫、熱、痛、不正常分泌物、潰瘍及腫塊等徵象，則應立即回診。

皮瓣手術後，需要什麼後續追蹤？

- 出院後你需要持續回診，進行定期檢測，傷口請每天換藥、保持清潔乾燥，並按醫囑，至門診複診。以確保皮瓣功能正常。
- 如果有發高燒，傷口出現紅腫熱痛、有滲出液或出血現象等情形時，請立即回醫院診治。
- 調整日常生活作息規律，睡眠需充足並適當運動，保持心情愉快，避免過度疲勞，恢復正常活動的時間常需要2~3個月。
- 如為惡性腫瘤之病人將預約腫瘤科或放射腫瘤科評估是否需進一步接受輔助性化學藥物治療或放射線治療。

您目前想要選擇的方式是：

- 接受重建。
- 不予重建，但可能造成傷口感染、疤痕癢縮、下顎骨後縮或偏移、呼吸道阻塞、吞嚥、咀嚼或言語困難、醜型等後遺症。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能費用

選項 考量	接受重建	不予重建
通常涉及什麼	<ul style="list-style-type: none"> ● 進行皮瓣手術時，是進行全身麻醉。 ● 手術時間 14-16 小時 ● 術後需住院加護病房 ● 呼吸方式的改變 (如氣管切開術等)。 ● 進食方式的改變 (如軟質、流質或鼻胃管進食等)。 ● 住院天數約 2-3 週。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 其他形式的處理方式包括暫時性人工皮覆蓋，個別處理方式優點仍應該和您的外科醫師討論。
優點	<ul style="list-style-type: none"> ● 改善顏面部外觀 ● 改善開口度、咀嚼功能、吞嚥功能、語言功能 ● 減少呼吸道阻塞風險 	<ul style="list-style-type: none"> ● 您可以避開手術風險
風險及副作用	<ul style="list-style-type: none"> ● 術中大出血。 ● 皮瓣、自體移植骨或人工移植物部分或全部吸收、排斥、感染、移位、壞死或不良反應，嚴重時需再度手術或移除。 ● 取移植物處(donor site)運動、感覺神經或相關功能障礙。 ● 疤痕癢縮導致開口困難 	<ul style="list-style-type: none"> ● 可能造成全身性感染或敗血症。 ● 疤痕癢縮、下顎骨後縮或偏移、呼吸道阻塞、吞嚥、咀嚼或言語困難、醜型等後遺症。
可能產生的費用	<ul style="list-style-type: none"> ● 住院費用(如健保部分負擔、健保病房費差額、自費醫材、藥物或手術項目等)。 	無

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	完全不在意 $\xrightarrow{\text{在意程度}}$ 非常在意					備註：如果您非常在意這件事建議您可以考慮選擇的方案
	1	2	3	4	5	
防止皮膚缺損	1	2	3	4	5	
擔心外觀改變	1	2	3	4	5	
手術可能產生的風險	1	2	3	4	5	
呼吸道方式改變	1	2	3	4	5	
皮瓣失敗的可能性	1	2	3	4	5	

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

- 1.如果我有頭頸部組織大範圍的缺損，我就需要接受皮瓣手術 正確錯誤我不確定
- 2.術後有血行循環的問題，遠處游離瓣移植常需緊急做顯微手術緊急探查救援 正確錯誤我不確定
- 3.疤痕癟縮導致開口困難，需要做修整手術 正確錯誤我不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？**1.您了解您的治療選擇嗎？**

- 是，我了解
- 否，我還不清楚

2.您是否清楚皮瓣手術的好處及壞處，哪些對您來說很重要？

- 是，我了解什麼對我來說最重要。
- 否，我還不清楚。

3.您是否有足夠的支援與他人建議(例如家人)來協助你做抉擇？

- 是。
- 否。

4.您是否已確認好想要的治療方式，我決定選擇:(下列擇一)

- 是，我選擇進行皮瓣重建手術
- 是，我想維持現狀，不接受進行皮瓣重建手術
- 我目前還無法做決定(請續填下題)

5.我目前還無法做決定，因為:

- 我想在與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人(包括配偶家人朋友或第二意見提供者...)討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想了解更多，我的問題有:

6.你覺得以上內容對你有幫助嗎？

- 完全沒幫助沒有幫助有些幫助有幫助非常有幫助

參考文獻

- 1.Langdell, H. C., Shammas, R. L., Atia, A., Chang, E. I., Matros, E., & Phillips, B. T. (2022). Vein Grafts in Free Flap Reconstruction: Review of Indications and Institutional Pearls. *Plast Reconstr Surg*, 149(3), 742-749. doi:10.1097/prs.0000000000008856.
- 2.Shum, J. W., Melville, J. C., & Couey, M. (2019). Preparation of the Neck for Advanced Flap Reconstruction. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am*, 31(4), 637-646. doi:10.1016/j.coms.2019.07.008
- 3.van Gijn, D. R., D'Souza, J., King, W., & Bater, M. (2018). Free Flap Head and Neck Reconstruction with an Emphasis on Postoperative Care. *Facial Plast Surg*, 34(6), 597-604. doi:10.1055/s-0038-1676076

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。