

## 整形外科

● **學經歷** ● 國立陽明大學醫學系醫學士  
國立中山大學生物科學系博士  
美國加州大學爾灣分校美容及整形中心  
「整形外科美容及燒傷治療」進修  
高雄榮總整形外科主治醫師  
陽明大學外科學系部定助理教授  
國防醫學大學臨床副教授



主治醫師 **劉文忠**

● **專長** ● 乳房重建 | 顯微手術 | 頭頸部重建手術 |  
一般美容整形及重建 | 高壓氧治療

## 美容膠？人工皮？矽膠片？ 不再傻傻分不清楚！



陳小弟天生活潑好動，上週在學校不小心跌倒，被送到急診室縫合3針，一周後到整形外科門診就醫，傷口復原良好，順利拆完縫線之後，媽媽很擔心地問醫師“聽說手術後要讓傷口癒合好一點，是不是要貼人工皮啊？”

其實手術的傷口如果癒合良好，縫合傷口的縫線拆除之後，理論上是不需要再覆蓋人工皮的。隨著組織中膠原蛋白的增生，傷口癒合的強度也逐漸增強。傷口癒合三周左右，膠原蛋白強度可達20%；12週到達80%，疤痕則能達到原先皮膚強度的80%左右。根據臨床的研究顯示這些不含乳膠的防過敏紙膠帶（俗稱美容膠）透過減少傷口邊緣的張力和最小化剪切力（shear forces）來防止傷口拉伸。它們具有防止過度軟組織形成從而減少疤痕體積以及保持傷口濕潤，減少痂皮的形成，會讓手術切口的癒合有比較好的結果，通常建議術後至少使用6周。

至於所謂的“人工皮”則是眾多敷料的統稱，一般所謂的人工皮，其實正確名稱，應該叫做傷口敷料，它是運用在有表皮缺損的傷口（例如擦傷，燒燙傷…等傷口）。因這些傷口常常會有大量的滲出液，使用傳統乾式（紗布）換藥的方法，往往必須經常更

換敷料，而且在移除敷料的時候容易導致傷口的疼痛，甚至將新生成的皮膚破壞，反而影響傷口的癒合。因此對於有表皮缺損的傷口，目前的治療建議多為“潮濕法”（使用人工皮，或稱傷口敷料）。臨床研究顯示，傷口的滲出液可作為各種生物活性分子（如酶，生長因子和激素）的運輸載體。傷口區域中的不同細胞透過這些載體彼此連通，確保癒合過程以協調的方式進行。傷口滲出液還為免疫系統的不同細胞提供理想的培養基，以消滅細菌，異物和壞死組織等入侵病原體，降低感染率。正確地使用傷口敷料，確實可以使傷口保持適度的潮濕，促進傷口的癒合及減少感染，自然就能避免不好看的疤痕的形成。

至於矽膠片，雖然它對於疤痕治療的真正機轉依舊莫衷一是，但是矽膠片治療疤痕的效果早已獲得臨床證實。它主要被用來治療增生性疤痕或是蟹足腫等癒合不正常的疤痕組織。目前對於傷口治療的準則，並不建議在所有的傷口常規使用矽膠片。

身體髮膚受之父母，每個人都希望自己的皮膚永遠“晶瑩剔透”，萬一不幸受傷或是接受手術導致傷口的形成，慎選傷口治療的方法及敷料，才能讓傷口像“船過水無痕”一樣不要留下明顯的疤痕。

