

Khoa Vi phẫu, BV Chấn Thương Chính Hình TPHCM

PHÁT ĐỒ ĐIỀU TRỊ MẮT DA VÙNG GÓT

* Vùng gót có thể chia làm các phần sau :

1. Đế gót: hay còn gọi là vùng chịu lực. Vùng này chịu sức nặng phần lớn của cơ thể dồn xuống và thường xuyên ma sát với giày dép. Vùng này đòi hỏi tái tạo lớp da tốt có thể chịu lực
2. Mặt sau gót: còn gọi mặt sau bàn chân, vùng này không chịu lực nhưng thường xuyên tiếp xúc lực ma sát với giày dép, các vật xung quanh. Vùng này yêu cầu thấp hơn vùng trên nhưng cần lớp da chịu được ma sát thường xuyên
3. Hai bên gót: vùng này ngay dưới da là gân xương nên rất dễ lộ các cấu trúc này. Vùng này chủ yếu cần che phủ không lộ gân xương là được.

* Điều trị :

1. Chăm sóc, cắt lọc vết thương:

- Các vết thương vùng này dù nhỏ hay lớn phải được chăm sóc và cắt lọc để loại bỏ mô hoại tử, nhiễm trùng, giữ vết thương sạch
- Các vết thương mắt da nông hoặc diện tích nhỏ 2-3cm vuông. Chăm sóc vết thương kết hợp với băng gạc sinh học tạo môi trường ẩm hay các chất tăng sinh tế bào sừng có thể giúp lành vết thương mà không cần phẫu thuật.

2. Phẫu thuật :

1. Khâu căng kéo da một lần hay từ từ: Đối với các tổn thương mắt da nhỏ, vừa phải và mô xung quanh còn mềm mại
2. Xoay các vạt da ngẫu nhiên tại chỗ: cho các trường hợp mắt da nhỏ hay vừa
3. Chuyển các vạt da có cuống: Thường dùng cho các mắt da diện tích lớn, tùy theo vùng ở gót mà có các vạt da ưu thế như sau :
 - Vùng đế gót: chọn lựa ưu tiên là vạt da gan chân trong.
 - Vùng sau gót nên sử dụng vạt da cân thân kinh hiển ngoài, hay vạt da gót ngoài nếu diện tích mắt da nhỏ.
4. Các vạt da cơ tự do: các trường hợp mắt da quá rộng gót chân kèm theo mắt da mặt lòng bàn chân. Sử dụng vạt da cơ lưng rộng hay các vạt tự do khác để che phủ
5. Vạt da chéo chân: được sử dụng khi các phương pháp trên không thể sử dụng được thì đây là giải pháp sau cùng.