

耳部缺陷主要有先天性和后天性原因。先天性疾病更为常见，可归因于遗传和环境因素。获得性缺陷主要是由外伤、感染或肿瘤手术引起的。所有耳廓缺损都需要部分或完全耳廓重建。但值得注意的是，耳廓再造是一项难度大、复杂的手术，虽然可以使再造耳廓的形状与正常耳廓相似，但正常耳廓的软骨是弹性软骨，而肋骨软骨和透明软骨具有弹性纤维，由于不含弹性纤维，重建耳廓的柔软度和弹性无法完全与正常耳廓媲美。任何需要耳廓重建的人、了解手术的挑战并对结果抱持现实态度的人都可以进行耳廓重建，但如果没有，则应谨慎行事。年老体弱者应佩戴义耳，不宜进行耳廓再造手术。先天性小耳症和外耳道闭锁患者，中耳锤骨和骨骼常融合且发育不全，镫骨常变形，气导听力障碍明显。内耳的轻微畸形通常不会影响骨传导听力。对于双侧小耳畸形和外耳道闭锁的患者，一般可以考虑进行外耳道手术和中耳手术来改善听力。对于单侧小耳畸形、外耳道闭锁的患者，可先行耳廓再造术，必要时可行中耳手术。就目前的条件下为获得理想的再造耳朵，我们根据患者的条件选用三种耳廓再造的方法：一、非扩张式耳廓再造法（耳廓支架直接嵌入皮肤）、二、单瓣扩张式耳廓再造法（扩张皮肤完全包围耳廓支架）、三、耳廓重建这是一种双皮瓣扩张重建法（扩张皮肤包裹住耳朵支架的正面）。手术后的护理：重建的耳朵和耳后区域的缝线必须在2

天内拆除，拆除缝线后必须佩戴绷带数天。手术后3周即可除去所有敷料。小心地拉动耳朵边缘的毛皮。六个月内避免。拆线后十二天，再造耳不可承受过大压力，也不应受到外力影响。短期内：1.剥皮时注意耳廓皮肤表皮，扩张后取出囊时注意皮瓣，血运正常，剥皮深度不宜影响血液供应。

2.用于固定和塑形的缝线间距应宽，不能太紧。否则，皮瓣很容易坏死。3.组织扩张应分阶段进行，不宜过快扩张，以免扩张袋漏气和Y瓣收缩，造成耳廓变形。4、若耳廓支架外露，必须及时修复，小病例用药可自愈，大病例则需用皮瓣覆盖。支架暴露手术不成功。温馨提示：请广大爱美者一定要选择正规的大医院就医，这样才能保证你的手术效果和安全。阅读耳廓再造术中易发生哪些情况耳廓再造术适合的年龄是几岁