

射频手术操作指南

痣及纤维瘤 消融术



图1：切除

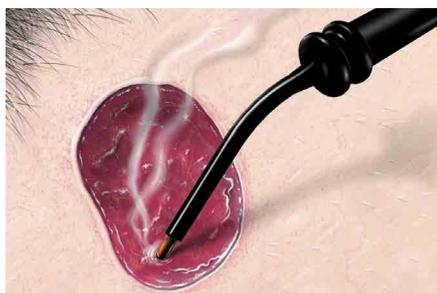


图2：消融

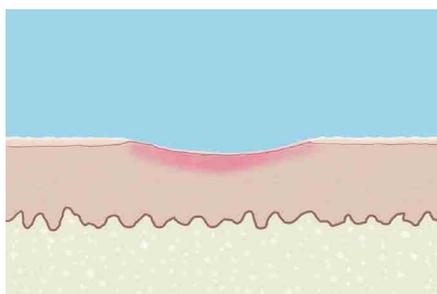


图3：切口



图4：术前



图5：术后

免责声明：此程序指南是经仔细研究且在专科医生的帮助下编制而成。此程序指南不可作为详细的手术指南文件使用。此程序指南不可代替医疗设备的使用说明书。对于处于法律法规要求之外的治疗结果，Sutter公司不承担任何法律责任。

适应症/禁忌症

去除不必要的化妆品，尽量抬高患者脸部或颈部痣（丘疹性痣或纤维瘤）所处位置。先天性痣因为病变部位较深并极可能复发，因此不应使用射频消融术去除。应先评估病变的性质是否为良性。治疗后出现疤痕的可能性很小，但仍需告知患者存在这样的风险。

患者准备

针对每个病变部位，注射1至2毫升的局部麻醉剂【如1%的丙胺卡因（Prilocaine）加上1:100,000的肾上腺素（Adrenaline）】。对于多毛丘疹性痣（Hairy papular naevi），建议使用特定的探针进行射频脱毛，去除可能造成手术干扰的毛发，并降低毛囊周围痣细胞消融后复发的风险。

介入治疗

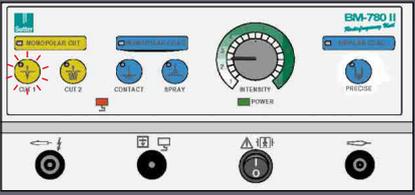
按照下表设置CURIS®及BM-780 II 射频电刀。使用15号手术刀片或史蒂文斯剪（Stevens scissors）对痣中最大的组织进行冷切割（图1）。使用浸泡在生理盐水中的棉签湿润治疗位置。然后使用球形电极（编号：36 08 16）以轻刷接触的方式消融剩余病变组织，以达到精细化美容的效果（图2）。当消融位置出现可见的轻微凹陷时，即可完成治疗进程（图3）。



图6：弹性球形电极（编号：36 08 16）

术后治疗

将切除的痣组织进行组织学学检查，有助于医生明确诊断，并可在痣复发的情况下提供假黑色素瘤的特征。在患者切口处外敷促进愈合的软膏及医用敷料。术后6至8周内需随诊观察。术后切口仍可能维持轻微凹陷状态，但通常会在治疗后的数周或数月内完全消失。

设置	
<p>CURIS® 球形电极：单极切割1 功率调节：4-6 瓦特</p> 	<p>BM-780 II 球形电极：单极切割1 功率调节：1-1.5</p> 
<p>其他配件：电刀笔（编号：36 07 01），导线（编号：36 02 38），一次性负极板（编号：36 02 22），可选多次性负极板（编号：36 02 26）</p>	<p>其他配件：电刀笔（编号：36 02 18），导线号：（36 02 36），一次性负极板（编号：36 02 22）可选多次性负极板（编号：36 02 26）</p>