

国家“十一五”重点图书

外科手术精要与并发症系列丛书

烧伤外科 手术精要与并发症

主编 张国安



北京大学医学出版社

外科手术精要与并发症系列丛书
国家“十一五”重点图书

烧伤外科手术精要与并发症

主 编：张国安

副主编：李 迟

编者名单

(按姓氏拼音顺序)

陈 辉	陈 欣	陈 旭	陈 忠
胡晓骅	黎 明	李 迟	马春旭
宓惠茹	宁方刚	沈余明	苏 虹
覃凤钧	田 彭	王 成	王 浩
王乃佐	徐 军	于东宁	张国安
张普柱	周光峰	周业平	

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

烧伤外科手术精要与并发症/张国安主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2008. 6

(外科手术精要并发症系列丛书)

国家“十一五”重点图书

ISBN 978-7-81116-541-8

I. 烧… II. 张… III. ①烧伤—外科手术 ②烧伤—外科手术—并发症 IV. R644

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 031232 号

烧伤外科手术精要与并发症

主 编: 张国安

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京佳信达艺术印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 安 林

责任校对: 金彤文

责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 23.5 字数: 595 千字

版 次: 2008 年 6 月第 1 版 2008 年 6 月第 1 次印刷 印数: 1 - 3000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-541-8

定 价: 86.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

烧伤是一种破坏性的创伤，不管从短期还是长期来看，对病人都有较大的影响。我国烧伤外科事业发展将近 50 年，自建国后从无到有，经过几代人的努力，其治疗成功的主要因素就是因地制宜，勇于突破框框，结合患者病情，给予恰当处置。目前我们的严重烧伤临床抢救治疗水平处于国际领先水平。50 年的艰苦创业和发展，烧伤治疗从中小面积到大面积烧伤，从浅度烧伤到深度烧伤，从单纯烧伤到复合烧伤，形成了一个完整的治疗体系。烧伤外科本身就是一个高风险和高致残率的学科，烧伤专业所面对的一直是一个多学科疾病。由于烧伤本身特有的复杂性、烧伤病人后期的生理心理障碍以及社会适应障碍，所以不管是在烧伤早期还是晚期，都迫使我们多学科协作来给烧伤病人提供最佳的治疗方案，以获得相对满意的治疗效果。现在大面积烧伤病人成活率大大提高，我们治疗的重点也开始逐渐向烧伤后期的修复重建倾斜，这就要求我们不断提高修复重建方面的能力，从而提高病人的生活质量。烧伤手术治疗是一把双刃剑，在获得理想疗效的同时，肯定会带来我们所不希望看到的损失，我们在进行治疗中如何选择手术方法、术式以及术后能够达到什么目的，如何避免和如何处理手术并发症，最大限度地降低手术给患者带来的损害是我们必须关注的焦点。同时还必须关注患者术后的生活质量，以便尽可能的回归社会。烧伤诊疗过程中需要高度重视的问题包括：创面处理的基本原则，创面的正常和异常愈合，烧伤病人的早期处理和烧伤创面的早期处理，烧伤晚期畸形的矫正，受损功能的代偿和重建。而相对正确的手术选择、操作手法、围手术期处理，特别是手术并发症和手术后遗症的正确处理无疑是获得最佳疗效的关键。我们编写本书的目的，是从手术并发症、后遗症这一角度去探讨和提高烧伤手术治疗水平。

在本书的写作过程中，由于我们的水平有限，有很多的临床治疗和手术技巧的经验未能充分总结，还有一些个人体验也不见得适用于每个烧伤外科医师，因此希望读者多与我们交流，使烧伤外科手术的发展更加全面和健康。

张国安

目 录

第一章 烧伤早期手术	(1)
第一节 皮肤移植术	(1)
一、简述	(1)
二、手术适应证	(1)
三、手术禁忌证	(1)
四、术前准备	(2)
五、麻醉	(2)
六、手术方法	(2)
七、手术后主要并发症	(4)
第二节 网状植皮术	(7)
一、简述	(7)
二、手术适应证	(7)
三、手术禁忌证	(7)
四、术前准备	(7)
五、麻醉	(8)
六、手术方法	(8)
七、手术后主要并发症	(9)
第三节 大张异体(种)皮开窗自体小皮片移植、 微粒皮移植、自体皮浆移植术	(11)
一、简述	(11)
二、手术适应证	(12)
三、手术禁忌证	(12)
四、术前准备	(12)
五、麻醉	(12)
六、手术方法	(12)
七、手术后主要并发症	(16)
第四节 脱细胞真皮移植	(18)
一、简述	(18)
二、手术适应证	(20)
三、手术禁忌证	(20)
四、术前准备	(20)
五、麻醉	(20)
六、手术方法	(20)
七、手术后主要并发症	(23)

第五节 Integra 人工皮移植	(29)
一、简述	(29)
二、手术适应证	(31)
三、手术禁忌证	(31)
四、术前准备	(31)
五、麻醉	(31)
六、手术方法	(31)
七、手术后主要并发症	(34)
第六节 刃厚皮片取皮及移植术	(40)
一、简述	(40)
二、手术适应证	(41)
三、手术禁忌证	(41)
四、术前准备	(41)
五、麻醉	(41)
六、手术方法	(41)
七、手术后主要并发症	(44)
第七节 中厚皮片取皮及移植术	(46)
一、简述	(46)
二、手术适应证	(46)
三、手术禁忌证	(46)
四、术前准备	(46)
五、麻醉	(47)
六、手术方法	(47)
七、手术后主要并发症	(49)
第八节 全厚皮片移植术	(51)
一、简述	(51)
二、手术适应证	(52)
三、手术禁忌证	(52)
四、术前准备	(52)
五、麻醉	(53)
六、手术方法	(53)
七、手术后主要并发症	(53)
第九节 真皮下血管网皮片移植术	(54)
一、简述	(54)
二、手术适应证	(55)
三、手术禁忌证	(55)
四、术前准备	(55)
五、麻醉	(56)
六、手术方法	(56)

七、手术后主要并发症	(56)
第十节 鼓式取皮机取皮术	(58)
一、简述	(58)
二、手术适应证	(58)
三、手术禁忌证	(58)
四、术前准备	(58)
五、麻醉	(58)
六、手术方法	(58)
七、手术后主要并发症	(59)
第十一节 静脉切开术	(60)
一、简述	(60)
二、手术适应证	(61)
三、手术方法	(61)
四、手术后主要并发症	(61)
第十二节 锁骨下静脉穿刺术	(63)
一、简述	(63)
二、手术适应证	(63)
三、手术方法	(63)
四、手术后主要并发症	(63)
第十三节 气管切开术	(65)
一、简述	(65)
二、手术适应证	(65)
三、术前准备	(65)
四、麻醉	(65)
五、手术方法	(65)
六、手术后主要并发症	(67)
第十四节 清创术	(69)
一、简述	(69)
二、手术适应证	(69)
三、术前准备	(69)
四、麻醉	(69)
五、手术方法	(69)
六、手术后主要并发症	(70)
第十五节 焦痂切开减张术	(70)
一、简述	(70)
二、手术适应证	(71)
三、手术禁忌证	(71)
四、术前准备	(71)
五、麻醉	(71)
六、手术方法	(71)

七、手术后主要并发症	(73)
第十六节 削痂术	(74)
一、简述	(74)
二、手术适应证	(75)
三、术前准备	(75)
四、麻醉	(75)
五、手术方法	(75)
六、手术后主要并发症	(76)
第十七节 焦痂切除术	(78)
一、简述	(78)
二、手术适应证	(79)
三、术前准备	(79)
四、麻醉	(79)
五、手术方法	(79)
六、手术后主要并发症	(80)
第十八节 剥痂术	(81)
一、简述	(81)
二、手术适应证	(81)
三、手术禁忌证	(81)
四、术前准备	(81)
五、麻醉	(81)
六、手术方法	(81)
七、手术后主要并发症	(82)
第十九节 磨痂术	(83)
一、简述	(83)
二、手术适应证	(84)
三、术前准备	(84)
四、麻醉	(84)
五、手术方法	(84)
六、手术后主要并发症	(84)
七、预后	(84)
第二章 随意型皮瓣	(85)
一、概述	(85)
二、手术指征	(86)
三、手术方案的选择	(86)
四、手术时机	(121)
五、术前准备	(121)
六、麻醉与体位	(122)
七、手术方法	(122)
八、手术方法评估	(123)

九、术后观察及处理·····	(123)
十、手术疗效判定·····	(123)
十一、术后并发症·····	(123)
第三章 轴型皮瓣·····	(132)
第一节 概 述·····	(132)
一、手术血供类型·····	(132)
二、手术适应证·····	(133)
三、手术禁忌证·····	(133)
四、术前准备·····	(134)
五、麻醉与体位·····	(134)
六、手术方法·····	(134)
七、手术并发症·····	(134)
第二节 肌皮瓣·····	(137)
一、概述·····	(137)
二、手术血供类型·····	(137)
三、手术适应证·····	(138)
四、手术禁忌证·····	(138)
五、术前准备·····	(138)
六、麻醉与体位·····	(139)
七、手术方法·····	(139)
八、手术并发症·····	(139)
第三节 游离皮瓣·····	(140)
一、概述·····	(140)
二、手术适应证·····	(140)
三、手术禁忌证·····	(141)
四、术前准备·····	(141)
五、麻醉与体位·····	(141)
六、手术方法·····	(141)
七、手术并发症·····	(141)
第四章 特殊部位烧伤早期手术·····	(144)
第一节 手部烧伤·····	(144)
一、手部烧伤削痂植皮术·····	(146)
二、手部烧伤切痂植皮术·····	(148)
第二节 颜面部烧伤·····	(150)
一、颜面部烧伤剥痂植皮术·····	(150)
二、颜面部烧伤磨痂植皮术·····	(152)
第三节 眼睑烧伤·····	(154)
一、眼睑烧伤切痂植皮术·····	(154)
二、眼睑粘连术·····	(156)
三、眼睑扩张创面植皮术·····	(157)

第四节 鼻烧伤	(160)
一、鼻部磨痂术	(160)
二、鼻部切痂植皮术	(162)
三、鼻部剥痂植皮术	(163)
第五节 耳部烧伤	(165)
一、耳廓剥痂植皮术	(165)
二、坏死耳软骨切除术	(167)
第六节 口部及口周烧伤	(167)
一、口周切痂植皮术	(168)
二、口周剥痂植皮术	(170)
第七节 颈部烧伤	(171)
一、颈部焦痂切开减张术	(172)
二、颈部切痂植皮术	(173)
三、颈部剥痂植皮术	(175)
第八节 乳房烧伤	(177)
一、乳房早期切痂植皮术	(177)
二、乳房剥痂、肉芽创面扩创植皮术	(179)
第九节 会阴烧伤	(180)
一、会阴部早期切痂植皮术	(181)
二、会阴部肉芽创面扩创植皮术	(183)
第十节 足部烧伤	(184)
一、足部烧伤削痂植皮术	(186)
二、足部烧伤切痂植皮术	(187)
三、足部烧伤切痂皮瓣修复术	(189)
四、足趾取皮术	(190)
第五章 电烧伤的修复与功能重建	(191)
第一节 电烧伤清创修复术	(191)
一、简述	(191)
二、手术适应证	(191)
三、手术禁忌证	(191)
四、术前准备	(191)
五、麻醉	(191)
六、手术方法	(191)
七、手术后主要并发症	(192)
第二节 头皮、颅骨电烧伤	(194)
一、概述	(194)
二、手术适应证	(194)
三、手术禁忌证	(194)
四、术前准备	(194)
五、麻醉	(195)

六、手术方法·····	(195)
七、手术后主要并发症·····	(197)
第三节 胸部电烧伤·····	(199)
一、简述·····	(199)
二、手术适应证·····	(199)
三、手术禁忌证·····	(199)
四、术前准备·····	(199)
五、麻醉·····	(199)
六、手术方法·····	(199)
七、手术后主要并发症·····	(201)
第四节 腹部电烧伤·····	(203)
一、简述·····	(203)
二、手术适应证·····	(203)
三、手术禁忌证·····	(203)
四、术前准备·····	(203)
五、麻醉·····	(203)
六、手术方法·····	(203)
七、手术后主要并发症·····	(204)
第五节 上臂、肘部电烧伤背阔肌移位,创面修复与功能重建·····	(205)
一、简述·····	(205)
二、手术适应证·····	(205)
三、手术禁忌证·····	(205)
四、术前准备·····	(206)
五、麻醉·····	(206)
六、手术方法·····	(206)
七、手术后主要并发症·····	(207)
第六节 腕部电烧伤·····	(208)
简述·····	(208)
腹部皮瓣成形修复术·····	(209)
一、手术适应证·····	(209)
二、手术禁忌证·····	(209)
三、术前准备·····	(209)
四、麻醉·····	(209)
五、手术方法·····	(209)
六、手术后主要并发症·····	(210)
腹部“H”形(桥形)皮瓣修复术·····	(211)
一、手术适应证·····	(211)
二、手术禁忌证·····	(211)
三、术前准备·····	(211)
四、麻醉方式·····	(211)

五、手术方法·····	(211)
六、手术后主要并发症·····	(212)
手腕部电烧伤尺、桡动脉重建术·····	(212)
一、手术适应证·····	(212)
二、手术禁忌证·····	(212)
三、术前准备·····	(212)
四、麻醉方式·····	(212)
五、手术方法·····	(212)
六、手术后并发症·····	(213)
游离大网膜移植术及大网膜带血管蒂移植术·····	(214)
一、手术适应证·····	(214)
二、手术禁忌证·····	(214)
三、术前准备·····	(214)
四、麻醉方式·····	(214)
五、手术方法·····	(214)
六、手术方后主要并发症·····	(215)
游离皮瓣·····	(216)
一、手术适应证·····	(216)
二、手术禁忌证·····	(216)
三、术前准备·····	(216)
四、麻醉方式·····	(216)
五、手术方法·····	(216)
六、手术后主要并发症·····	(216)
第七节 手指电烧伤·····	(218)
一、手指电烧伤的早期治疗·····	(218)
二、手指电烧伤的晚期功能重建·····	(223)
第八节 下肢电烧伤·····	(226)
一、电烧伤截肢·····	(226)
二、截趾术·····	(227)
三、经跖骨截肢术·····	(228)
四、改良 syme 截肢术·····	(229)
五、小腿截肢术·····	(230)
六、大腿截肢(膝关节以上)·····	(232)
第六章 烧伤晚期整形及功能重建·····	(234)
第一节 烧伤后瘢痕的手术治疗·····	(234)
一、概述·····	(234)
二、手术指征及手术时机·····	(235)
三、手术治疗原则·····	(235)
四、手术方案选择·····	(236)
五、基本手术方法·····	(236)

六、手术方法评估·····	(237)
七、术后观察及并发症处理·····	(237)
第二节 瘢痕皮回植术·····	(238)
一、简述·····	(238)
二、手术适应证·····	(238)
三、手术禁忌证·····	(238)
四、术前准备·····	(238)
五、麻醉·····	(239)
六、手术方法·····	(239)
七、手术后主要并发症·····	(239)
第三节 瘢痕性秃发·····	(240)
一、简述·····	(240)
二、直接切除法缝合术·····	(241)
三、头皮皮瓣修复·····	(241)
四、头皮扩张软组织扩张器修复秃发·····	(242)
五、带毛囊的头皮片游离移植·····	(246)
六、术后并发症·····	(247)
七、预后·····	(254)
第四节 眉缺损·····	(254)
一、概述·····	(254)
二、带毛囊头皮片游离移植眉再造术·····	(255)
三、颞浅动脉岛状头皮瓣移植眉再造术·····	(256)
四、小头皮片插秧法眉再造术·····	(257)
五、一般外科手术并发症·····	(257)
六、组织移植并发症·····	(257)
第五节 睑外翻·····	(259)
一、V-Y成形术或Z成形术·····	(259)
二、皮片移植, 睑外翻矫正术·····	(260)
三、上睑瘢痕挛缩睑外翻矫正术·····	(260)
四、上、下睑瘢痕睑外翻矫正术·····	(260)
五、邻近皮瓣移植睑外翻矫正术·····	(261)
六、睑外翻邻近皮瓣矫正修复术·····	(261)
七、一般外科手术并发症·····	(261)
八、组织移植并发症·····	(262)
九、预后·····	(266)
第六节 鼻部烧伤畸形缺损·····	(266)
一、概述·····	(266)
二、手术指征·····	(266)
三、手术方案选择·····	(266)
四、手术时机·····	(269)

五、术前准备·····	(269)
六、麻醉与体位·····	(269)
七、手术方法·····	(270)
八、手术方法评估·····	(272)
九、术后观察及处理·····	(272)
十、术后疗效判定·····	(273)
十一、术后并发症·····	(273)
第七节 耳廓烧伤瘢痕畸形·····	(277)
一、概述·····	(277)
二、手术指征·····	(277)
三、手术方案选择·····	(277)
四、手术时机·····	(277)
五、术前准备·····	(278)
六、麻醉与体位·····	(278)
七、手术方法·····	(278)
八、手术方法评估·····	(278)
九、术后观察及处理·····	(278)
十、手术疗效判定·····	(278)
十一、术后并发症·····	(278)
第八节 唇外翻矫正术·····	(283)
一、概述·····	(283)
二、手术方案选择·····	(283)
三、手术时机·····	(283)
第九节 小口畸形·····	(289)
一、概述·····	(289)
二、唇红瓣修复重建口角法·····	(290)
三、颊黏膜瓣修复重建口角法·····	(291)
四、黏膜瓣与唇红瓣联合修复法·····	(293)
五、黏膜瓣与皮瓣联合修复法(方形口角法)·····	(295)
第十节 烧伤后颈部瘢痕畸形修复·····	(296)
一、概述·····	(296)
二、临床表现及分度·····	(296)
三、手术方案选择·····	(297)
四、手术时机·····	(297)
五、手术方式·····	(297)
第十一节 躯干瘢痕挛缩畸形矫正术·····	(310)
一、简述·····	(310)
二、手术适应证·····	(311)
三、手术禁忌证·····	(311)
四、术前准备·····	(311)

五、麻醉·····	(312)
六、手术方法·····	(312)
七、手术后主要并发症·····	(316)
第十二节 乳房瘢痕挛缩畸形矫正术·····	(320)
一、简述·····	(320)
二、手术适应证·····	(320)
三、手术禁忌证·····	(321)
四、术前准备·····	(322)
五、麻醉·····	(322)
六、手术方法·····	(322)
七、手术主要并发症·····	(331)
第十三节 会阴及肛门瘢痕挛缩畸形矫正术·····	(333)
一、简述·····	(333)
二、手术适应证·····	(333)
三、手术禁忌证·····	(334)
四、术前准备·····	(334)
五、麻醉·····	(334)
六、手术方法·····	(334)
七、手术主要并发症·····	(335)
第十四节 上肢烧伤后瘢痕挛缩畸形的修复·····	(336)
一、腋部烧伤瘢痕挛缩畸形的修复·····	(336)
二、肘部烧伤瘢痕挛缩畸形的修复·····	(339)
三、手部烧伤瘢痕挛缩畸形的修复·····	(341)
四、上肢特深度烧伤肌腱、神经、血管和骨缺损修复与功能重建术·····	(346)
第十五节 下肢烧伤后瘢痕挛缩畸形的修复·····	(352)
一、简述·····	(352)
二、手术适应证·····	(353)
三、手术禁忌证·····	(353)
四、术前准备·····	(353)
五、麻醉·····	(353)
六、手术方法·····	(353)
七、手术后主要并发症·····	(356)
参考文献·····	(357)

第一章 烧伤早期手术

第一节 皮肤移植术

一、简述

皮肤移植术，即把健康的皮肤从身体的一部分移到另一部分或从一个个体移到另一个个体从而代替损伤了的或失去了的皮肤。首次成功进行自体游离皮肤移植是在 1804 年 Baronio 用羊进行的试验；1822 年 Bunker 报告了应用人的全厚游离皮片自体移植修复鼻子缺损成功。皮肤移植术包括大块植皮、网状植皮、邮票植皮、间隔植皮、混合植皮（包括：大张异体（种）皮打洞小块自体皮嵌植法，自体、异体皮镶嵌移植法，小块自体皮上覆盖大张异体（种）皮，微粒皮移植，脱细胞异体真皮及自体表皮移植等等）。根据创面的不同而需要切取不同厚度的游离皮片。皮片是指一块单纯的皮肤，或不含皮下脂肪组织的皮肤。皮片分为表层皮片、中厚皮片、全厚皮片以及真皮下血管网皮片等四类。影响皮片成活的因素是：感染、血肿、创面坏死组织、皮片移动和皮片质量。现以大块植皮为例，说明皮肤移植的过程。

二、手术适应证

1. 表层皮片（又称薄皮片）仅含有少量真皮层，皮片菲薄，在成人厚度约为 0.15～0.25mm。移植后很容易成活，供皮区不遗留明显瘢痕，但皮片成活后耐磨性差，收缩性大，故主要用于闭合大面积三度烧伤创面；也可用于闭合血运极差或感染严重的创面；还可用于闭合皮瓣手术之供瓣区创面。不适于功能部位植皮和整形手术。

2. 中厚皮片 包括真皮层的 1/3～2/3，在成人厚度约为 0.3～0.6mm。易于成活，富含弹力纤维，耐磨性好，收缩性小。广泛应用于各类新鲜创面和肉芽创面，根据受皮区的特点，中厚皮片切取的厚度也略有不同。取皮较厚者，供皮区可遗留瘢痕。皮片成活后亦可能有色素沉着。

3. 全厚皮片 包括真皮全层，成活后其弹性、色泽和耐磨性与正常皮肤相似。但由于皮片较厚，而难于成活。通常用于颜面、颈部、手掌、手背、足底等在外观、摩擦、负重等方面有特殊需求的部位。

4. 真皮下血管网皮片 保留了真皮层下的血管网，成活较难，而一旦成活，其回缩很少，更接近正常皮肤，常用于面部，眼睑周围植皮。

三、手术禁忌证

1. 严重感染尚未有效控制者。
2. 凝血机制障碍。

3. 营养不良、低蛋白血症、严重贫血者。
4. 创面有肌腱外露，且无腱周组织覆盖者。
5. 创面有骨皮质外露，且无骨膜覆盖者。

四、术前准备

1. 全身准备 除外科常规术前准备之外，应纠正水、电解质和酸碱失衡，纠正贫血和低蛋白血症，控制全身感染。患者应维持血红蛋白 $>10\text{g/L}$ ，血浆蛋白 $>30\text{g/L}$ ，无内环境紊乱。

2. 供皮区准备 应在术前1日将供皮区剃毛（儿童除外），并用肥皂水刷洗，擦干后以无菌巾包扎。头皮重复取皮前，由于头皮刚刚愈合，应注意避免造成剃刮损伤。

3. 受皮区准备 对于陈旧性肉芽创面，应于术前3天用生理盐水纱布湿敷，每天更换2次，以减少创面细菌数，有利于植皮成活。

五、麻醉

根据创面和供皮区的部位、范围来选择麻醉，通常采用全身麻醉（全麻），面积小者可用局部麻醉（局麻），硬膜外或椎管内麻醉，或其他神经阻滞麻醉。如在局麻下取皮，则应在供皮区的四角或边缘进针，行扇形浸润，而不要在取皮区内进针。儿童宜采用全麻。

手术体位：以充分暴露受、供皮区而采用相应的体位。

六、手术方法

（一）取皮器械的选择

1. 目前通常采用可以调整取皮宽度和厚度的电动取皮机，可以根据需要切取不同宽度（如 10.2cm 、 7.6cm 、 5.1cm 、 2.5cm ）和不同厚度（ $0.10\sim 1.0\text{mm}$ ）的皮片。

2. 以往还有采用滚轴式取皮刀和鼓式取皮机，或保险刀片。适于切取表层皮片，中厚皮片。

3. 以手术刀直接切取全层皮肤及皮下组织，再剪除皮下脂肪，修整到合适的厚度，供皮区则需要拉拢缝合，这种方法尤其便于切取特殊形状的全层皮片。

（二）供皮区的选择

1. 如使用电动取皮机、滚轴式取皮刀或鼓式取皮机，通常采用皮面宽阔、平坦的区域，如：大腿内侧、后外侧，腹壁、胸壁、臀部、背部、小腿等，若供皮区不足，亦可采用头皮、上肢，以及患者仅存的正常皮肤。头皮可间隔一周反复多次切取。

2. 如以手术刀直接切取全层皮片，通常采用腹部、季肋部、上臂内侧、肘前等皮肤较为松弛的部位，以便取皮后供皮区能够直接拉拢缝合。若供皮区不足，亦可采用软组织扩张术将供皮区扩张后，再切取皮片，缝合供区，以获得更多皮源。

3. 取皮后不应造成对供皮区功能的不良影响，如：禁忌在关节部位取厚皮片。

4. 应选择不易受污染的部位取皮，故不宜在幼儿的臀部取皮。

5. 一些特殊的受皮部位对供皮区有特殊要求：如在面部或与体表相通的腔穴管道植皮时，应选择毛发稀少的区域取皮；颜面植皮还应该注意皮片色泽的选择，需要皮片小者可在耳后或锁骨上窝取皮，需要皮片大者可在上臂内侧或侧胸壁取皮。