

而减轻了对烧伤患者 T 细胞活化的抑制有关^{6,7]}。

综上所述,就改善机体免疫功能而言,烧伤患者伤后早期采用含 MCT/LCT 的肠内营养制剂较含 LCT 的肠内营养制剂更具优势。

参 考 文 献

- 1 Jeffery NM, Sanderson P, Newsholme EA, et al. Calder PCEffects of varying the type of saturated fatty acid in the rat diet upon serum lipid levels and spleen lymphocyte functions. *Biochim Biophys Acta*, 1997, 1345:223-236.
- 2 Sedman PC, Somers SS, Ramsden CW. Effects of different lipid emulsions on lymphocyte function during total parenteral nutrition. *Br J Surg*, 1991, 78:1396-1399.
- 3 McClare SV, Lowen CC, Snider HI, et al. Immunonutrition and enter

- al hyperalimentation of critically ill patients. *Dig Dis Sci*, 1992, 37: 1153-1162.
- 4 Dipiro JT, Howdieshell TR, Goddard JK, et al. Association of interleukin-4 plasma levels with traumatic injury and clinical course. *Arch Surg*, 1995, 130:1159-1163.
- 5 McGowan I, Chalmers A, Smith GR, et al. Advances in mucosal immunology. *Gastroenterol Clin N Am*, 1997, 26:145-149.
- 6 梁华平,王正国,朱佩芳,等. 创伤后巨噬细胞抑制 T 细胞功能的分子机制研究. *中国免疫学杂志*, 1999, 15:345-347.
- 7 罗高兴,彭代智,黄文华,等. NO 及 PGE₂ 在烧伤后巨噬细胞抑制脾淋巴细胞增殖反应中的作用. *第三军医大学学报*, 1999, 21: 335-337.

(收稿日期:2002-04-25)
(本文编辑:罗 勤)

· 经验交流 ·

早期切痂自体全厚皮移植治疗小儿全足底Ⅲ度烧伤

逯勤勤 雷晋 郝振明 明志国

临床资料:患儿 6 例 9 只足,男 5 例,女 1 例,年龄 7 个月~3 岁。烧伤面积 7%~25%,Ⅲ度 5%~20% TBSA,呈单侧或双侧足底Ⅲ度烧伤,伴不同程度足趾末节干性坏死。其中开水浸烫致伤 3 例,热炭烧伤 2 例,火焰烧伤 1 例。

治疗:保持患儿足底创面干燥,于伤后 5~7 d 手术切除足底焦痂,根据创面大小,在自体单侧或双侧腹股沟区取相应面积的梭形全厚皮植于足底,边缘间断缝合固定,适当打孔便于引流,打包加压包扎。供皮区直接缝合,足背、小腿创面削痂后植皮,足趾暂保留,待坏死组织完全溶解或界限清楚后予残趾截除,自体刃厚皮移植覆盖。

结果:全厚皮均成活良好,足趾得到最大程度保留。经 4 年临床随访,患足无瘢痕挛缩及溃疡,耐磨、抗压性好,出汗较健侧少,有部分测得足底两点辨别距离为 1~0.8 cm。其中 2 例行分趾术及残留足趾背屈畸形矫正术,1 例出现足底皮脂腺疝,对症处理后愈合(图 1~3)。

讨论 足底皮肤具有耐磨、抗压、承重的特殊功能。在足底皮肤缺损的修复中,以往报道多以修复足底部分深度烧伤创面为主。本组病例均为全足底Ⅲ度烧伤,无足底皮肤可以利用,特别是婴幼儿伴有小腿、踝部等处烧伤时,进行游离皮瓣或采用其他皮瓣方式的可能性不大。全厚皮移植,应为满足足底皮肤特殊要求的首选方法,该手术操作简便,供区隐蔽,同时早期切痂有利于提高植皮成活率,减少发生感染的机会和瘢痕形成的可能。通过对本组患儿的治疗,笔者认为需要注意以下几点:(1)足底切痂时,去除透明坏死的脂肪,但尽可能保留健康的脂肪垫组织,尤其是足跟部正常脂肪组织,以保证今后行走中能够缓冲重力,发挥减震作用。(2)全厚皮覆盖面积以前面达第 1 跖骨头与第 5 跖骨头的连线前端、后面包裹全部足跟、两侧长度超过内外侧缘 1 cm 为宜,保证创面修复后患儿静态或行走时足底的着力点。



图 1 患儿足背手术前



图 2 患儿足底手术前



图 3 患儿手术后

(收稿日期:2002-08-03)
(本文编辑:王 旭)

作者单位:030008 太原,太钢医院烧伤整形中心