



上述皮瓣的修复效果欠佳,此时可选择腹部多个随意皮瓣修复。优点如下:(1)一次性可修复多个手指,且不限创面的分布。(2)皮瓣为随意皮瓣,携带皮下脂肪组织少,不会造成皮瓣臃肿,后期不用再次手术修薄。(3)手指外形及功能恢复良好。(4)手术操作简单,基层医院可开展。其不足之处为:(1)术后需固定 3 周,影响患儿活动。(2)需二次手术断蒂,延长住院时间及增加住院费用。(3)若术后患肢制动欠佳,易出现皮瓣撕脱。(4)愈后腹部供瓣区瘢痕增生明显。

应用腹部多个随意皮瓣修复时需要注意以下几点:(1)尽早手术,争取急诊手术,一旦观察到创面基底深及肌腱,且腱膜欠健康,应果断行皮瓣转移覆盖。间生态腱膜甚至少许坏死腱膜在有血运组织的覆盖下,可避免进一步坏死。(2)如手术时创面已溶痂或肌腱裸露但肌腱连续性尚存,即使已坏死,也可部分保留。因皮瓣血运较好,有一定的抗感染能力,愈后残存坏死肌腱可机化,能部分保留肌腱的功能。(3)对切痂创周深Ⅱ度创面不必姑息,可一并切除行皮瓣覆盖。因电烧伤创面容易进一步加深,后期愈合时间长,且一旦瘢痕增生对手部功能及外形影响均较大。(4)设计切取皮瓣时,一定要逐个进行,否则供瓣区拉拢缝合后,皮瓣的位置会发生很大变化,造成切痂患指和原设计皮瓣无法匹配。(5)因儿童自制能力差,需采用全身麻醉联合臂丛神经阻滞麻醉,且术后需做好上肢制动。本文 2 例患儿皮瓣撕脱均因术中臂丛神经阻滞麻醉效果欠佳及术后腹带制动不良造成。

(6)皮瓣切取后可将远端多余脂肪去除,断蒂时再将蒂部多余脂肪去除,可避免皮瓣臃肿影响外形。(7)术后患手的体位摆放很重要,一旦位置不当将影响手指皮瓣血运。但因皮瓣蒂部的宽度与皮瓣长度之比大于 1,血供可靠,及时调整体位后均可缓解。(8)因为腹部切取多个皮瓣,供瓣区均拉拢缝合,造成切口张力较大,所以断蒂时供瓣区切口应分层减张缝合,并且愈后坚持抗瘢痕治疗半年以上,以减轻瘢痕增生。典型病例愈后未坚持抗瘢痕治疗,造成后期腹部瘢痕增生明显。

参考文献

[1] 林源,梁自乾,王润秀.七岁以下儿童烧伤原因与相关因素分析[J].中华烧伤杂志,2005,21(4):303.  
 [2] 韦殿闯,覃振湖.腹部薄皮瓣在治疗儿童手部电烧伤中的应用[J].华夏医学,2013,26(4):781-782.  
 [3] 魏长月,任志勇,黄东平,等.拇指尺侧指背动脉逆行岛状皮瓣的临床应用[J].中华显微外科杂志,2003,26(3):183.  
 [4] 徐昌政,郝超,刘雄飞,等.中指尺侧岛状皮瓣修复拇指电烧伤五例[J].中华烧伤杂志,2009,25(6):467-468.  
 [5] 常利民,郑亚光,孔斌,等.拇指背侧皮神经营养血管逆行皮瓣修复拇指Ⅳ度电烧伤 12 例[J].中华烧伤杂志,2011,27(6):473-474.

(收稿日期:2014-03-28)

(本文编辑:莫愚)

· 科技快讯 ·

颈部结核性淋巴结炎诊断困难的影响因素

颈部结核性淋巴结炎主要通过针吸组织样本进行分析来诊断,可是一些病例即使是在对针吸组织进行 PCR 分析之后,其诊断仍较困难。为了明确诊断相对容易和诊断相对困难的病例之间存在的差别,本研究对 22 例颈部结核性淋巴结炎患者进行了回顾性研究,其中 14 例利用针吸组织得以诊断,另 8 例的确切诊断需用切除镜检。对选用 2 种诊断方式的病例所需的血液检查、超声影像及各种其他检查结果进行对比。结果表明,对于白细胞计数水平较低、血清 C 反应蛋白水平较低以及无淋巴结融合(或超声检查示无脓肿形成)的患者,其颈部结核性淋巴结炎的诊断更加困难。由此笔者认为,即使疾病表现症状并不典型,结核作为颈部淋巴结炎的一个可能的致病因素应当被考虑到。

陈领,编译自《J Infect Chemother》,2013,19(6):1015-1020;贾赤字,审校

· 消息 ·

本刊 2015 年及 2016 年 1 期重点选题预告

- 2015 年 1 期 烧伤感染 组稿专家:邴京宁、徐庆连,责任编辑:谢秋红
- 2015 年 2 期 负压吸引 组稿专家:柴家科、吕国忠,责任编辑:莫愚
- 2015 年 3 期 烧伤整形与康复 组稿专家:吴军、贾赤字,责任编辑:贾津津
- 2015 年 4 期 并发症与危重烧伤救治 组稿专家:彭毅志、陈华德,责任编辑:谢秋红
- 2015 年 5 期 创面修复 组稿专家:黄晓元、谭谦,责任编辑:莫愚
- 2015 年 6 期 特殊伤 组稿专家:张国安、李宗瑜,责任编辑:程林
- 2016 年 1 期 脓毒症与免疫 组稿专家:姚咏明、牛希华,责任编辑:贾津津

欢迎大家根据重点选题内容踊跃撰稿。请作者先联系组稿专家阅稿,根据专家意见修改后登录本刊网站“<http://www.zhsszz.org>”通过远程稿件处理系统投稿(请注明投第几期重点选题),以保证稿件质量符合刊出要求。

本刊编辑部