

大张中厚皮完整移植治疗上肢深度烧伤 10 例

韩军涛 陈璧 朱雄翔 谢松涛 官浩

上肢严重烧伤后处理是否及时,方法是否得当,与患者治愈后的功能恢复及外形密切相关,同时也关系到其痊愈后的生活质量。2002—2004 年,笔者单位对 10 例上肢严重烧伤的患者采用大张中厚皮完整移植,取得满意效果。

临床资料:本组患者 10 例,其中男 8 例,女 2 例,年龄为 2—55 岁。烧伤总面积 10%—45%,其中深 II 度、III 度面积为 5%—25% TBSA,创面主要分布于躯干及四肢。入院时间为伤后 2 h—20 d。

上肢烧伤的治疗:患者入院后经 3—5 d 的创面及全身准备,即进行手术治疗。手术时在止血带下予以彻底切除或刮除坏死组织(包括肉芽组织的纤维基底膜),达正常健康的脂肪浅层或深筋膜浅层,创面修剪平整后,行止血并彻底冲洗。然后用鼓式取皮机取大张中厚皮(不开洞),移植于上肢创面。供皮区用凡士林油纱布覆盖;对于部分取皮过深者取头皮回植,术后以松散湿纱布及干纱布填塞后加压包扎。术后 10 d 打开敷料并拆线。在患者出院后,给予弹力绷带加压及功能锻炼等辅助治疗措施,定期门诊复查以指导其进行正确的功能锻炼及抗瘢痕治疗。

结果:本组患者皮片成活率均在 95% 以上,无一例因感染或皮下积液等造成皮片坏死。术后经 2—18 个月随访,见患者所植皮片在术后 3—6 个月逐渐变柔软,上肢功能及外形良好,皮片连接处有轻微的瘢痕,无明显增生性瘢痕及挛缩畸形,无一例再次行手术治疗。

典型病例:患者男,33 岁,火焰烧伤总面积 30%,其中左上肢及肩部面积为 9% TBSA,深 II 度。于入院后第 8 天行左上肢大张中厚皮移植术,共取中厚皮 7 张。术后 10 d 首次更换敷料,见皮片 100% 成活(图 1)。随访 2 个月,患者左上肢功能及外形均恢复良好。



图 1 左上肢大张中厚皮完整移植术前、术后

讨论 烧(烫)伤是生活中常见的损伤,其中中小面积烧伤占绝大多数。陈璧等^[1]对 1980—1992 年 64 320 例烧伤患者的资料进行了统计分析,结果显示烧伤面积 < 50% TBSA 的患者占 93%,其中烧伤面积 < 30% TBSA 者约为 80%—

85%。这类患者皮源充足,完全可以使烧伤后早期创面处理与整形一次完成,从而减少畸形和致残的发生率。随着人们生活水平的提高,烧伤患者对治愈后的生活质量也提出了更高的要求,已不再仅仅满足于单纯的创面覆盖,而是逐步过渡到如何最大限度地恢复受伤部位的功能。因此,烧伤患者的治疗不仅仅是生命的延续,更重要的是使患者恢复功能和外形,成为自食其力的劳动者^[1]。

自 1977 年起,笔者单位就对烧伤患者实施功能部位烧伤后早期自体皮移植术,使患者受伤部位畸形的发生率由小皮片移植时的 95.2% 迅速下降到上世纪 80 年代的 21.9%,大大提高了患者治愈后的生活质量^[2]。此后,随着创面处理水平的提高及植皮技术的改进,中小面积烧伤患者畸形的发生率进一步下降。但即使是 1:1 的网织皮或筛状皮,其治愈后也会存在引流洞所形成的点状瘢痕,这在一定程度上影响了愈合部位的外观。因此,在总结以往中小面积烧伤伴上肢重度烧伤治疗经验的基础上,笔者进一步提出:在保证恢复受伤肢体功能的同时,应着眼于最大限度地恢复其外形。通过对 10 例患者的治疗观察,笔者认为对于上肢有重度烧伤且皮源充足的患者,可实行大张中厚皮完整移植。行该手术时应彻底地切除坏死组织、肉芽创面及纤维基底膜。对于勉强愈合的深 II 度创面也应作同样切除。在自体皮的选择上应首选中厚皮,因为全厚皮的切取范围有限,无法进行大面积植皮;而刃厚皮虽可切取较大面积,但治愈后挛缩较重,可影响功能及外形;中厚皮则兼有二者的优点。建议取皮时首选鼓式取皮机,有条件者亦可选择电动取皮机,这是因为其所取断层皮具有厚度均匀、边缘整齐,有一定张力,易于缝合固定及便于手术操作等优点。另外进行大张无洞皮完整移植,可有效地防止因引流洞瘢痕所造成的外形及感觉功能等方面的不足。目前,对于头面部深度烧伤患者,进行大张中厚皮完整移植已在全国多家医院达成共识^[3],说明虽然这种植皮方式存在着一定的风险,但其效果满意,值得推广。

参 考 文 献

- 陈璧,贾春宇. 半个世纪以来我国烧伤创面修复的进展. 中华烧伤杂志, 2000, 16: 8—10.
- 谷廷敏,孙永华. 深度烧伤创面的修复. 中华整形烧伤外科杂志, 1995, 11: 300—303.
- 钟德才,林兰英. 功能部位烧伤早期植皮与畸形的预防. 中华整形烧伤外科杂志, 1985, 1: 253—254.
- 张国安,孙永华,吕汝霞. 早期保守去腐延期植皮治疗颌面深度烧伤. 中华烧伤杂志, 2001, 17: 327—329.
- 刘明生,任长印. 磨削并中厚皮术治疗面部深度烧伤 10 例. 中华烧伤杂志, 2002, 18: 295—296.

(收稿日期:2004—10—18)

(本文编辑:张红)

作者单位:710032 西安,第四军医大学西京医院烧伤科
通信(讯)作者:陈璧, Email: burns@fmmu.edu.cn, 电话: 029—