·经验交流·

回植中厚皮与全厚皮治疗四肢皮肤撕脱伤 32 例

赵茂荣

四肢皮肤撕脱伤临床上较常见，伤后给予及时有效的治疗，与患者的预后及创面愈合质量、肢体功能的恢复关系密切。1993 年 12 月—2006 年 8 月，笔者单位将 32 例四肢大面积皮肤撕脱伤患者撕脱的自体皮肤制成中厚皮或全厚皮，移植修复原创面（以下简称回植），并观察其疗效。

1　临床资料

本组患者共 32 例，其中男 24 例、女 8 例，年龄 15 ~ 55 岁。交通事故致伤 23 例，机器绞轧致伤 9 例。皮肤撕脱总面积 5% ~ 27% TBSA。逆向撕脱 27 例，顺向撕脱 5 例。单纯皮肤撕脱 15 例，合并骨折等深部组织损伤 17 例。

2　治疗方法

2.1　患者分组

将患者按回植皮片的种类分成 2 组：中厚皮组 17 例、全厚皮组 15 例。

2.2　治疗措施

2.2.1　清创　2 组患者清创方法相同，将撕脱皮肤与肢体离断，将残缘削成斜坡状、回缩皮肤复位并间断缝合固定于创面基底部。清除创面坏死组织，修除血供较差的脂肪及肌膜，保留血供较差的裸露肌腱及神经，并以邻近血供较好的组织转移覆盖。用 50 ℃左右等渗盐水压迫止血或电凝止血，尽量减少结扎线头。创面污染严重者用等渗盐水、体积分数 3% 过氧化氢溶液交替冲洗 2 遍，30 g/L 聚维酮碘消毒。

2.2.2　大张自体中厚皮与全厚皮的制备　将离体皮肤放入消毒盆内，用等渗盐水反复清洗，剪除污染脂肪等深层组织，剃净毛发，以 30 g/L 聚维酮碘浸泡消毒 1 min，再次用等渗盐水冲洗 2 遍。离体皮肤呈管状者先将其纵向剖开，再削薄。用取皮鼓连续反取法将皮肤削薄至 0.3 ~ 0.6 mm，制得所需中厚皮。全厚皮片的制作方法与其类同，但保留真皮全层，削除全部皮下脂肪。若离体皮肤呈多块状，削薄后应以连续缝合法将其拼接成整张。皮片制备完毕，应在其上以手术刀做稀疏分布的 0.5 cm 长切口，以利于创面引流。

2.2.3　皮片回植　再次仔细对创面行止血、冲洗、消毒。将制好的皮片适当绷紧，植回原位，皮片与肢体创缘间断缝合固定，剪除少量多余皮片。皮片上铺 1 层粗网眼油纱布，外加多层消毒纱布加压包扎。

2.2.4　术后处理　中厚皮组术后 6 ~ 7 d、全厚皮组术后 9 ~ 10 d 均打开包扎，观察皮片成活情况（皮片成活率 = 成活面积 ÷ 回植总面积 × 100%）。去除坏死皮片并清创、更换纱布，以后每天揭视，等待时机行自体皮移植封闭残余创面。

3　结果

中厚皮组皮片成活率为 96.6%，全厚皮组皮片成活率为 80.5%。回植术后 20 ~ 30 d 患者出院，之后均随访 6 个月 ~ 2 年。2 组患者四肢除皮片缝合处有线状瘢痕外，植皮区均无明显瘢痕，皮肤弹性及功能恢复较好，仅中厚皮组个别患者有少量色素沉着。

4　讨论

四肢大面积皮肤撕脱伤属于危重症，必须行手术抢救。这类患者常合并休克、骨折等，救治时应持续监测患者全身情况，及时纠正失血性低血容量性休克，调节电解质及酸碱平衡，术后补充足够的营养，尽早使机体达到正氮平衡，提高皮片成活率。

四肢大面积皮肤撕脱伤创面可用带真皮下血管网皮瓣修复，也有以网状皮回植修复的报道[1,2]。皮肤缺损面积较大时可考虑网状植皮法，节约皮源但创面愈合后瘢痕增生严重；撕脱面积小时可选择带真皮下血管网皮瓣回植，但皮瓣成活率较低。笔者认为应根据创面的具体情况选择修复方法。目前大多数大面积皮肤撕脱伤宜行自体中厚皮或全厚皮回植，此法操作方便、皮片成活率高、瘢痕形成少。2 种皮片相比较，中厚皮成活率较高，远期疗效也不亚于全厚皮，故笔者提倡中厚皮回植法。

皮肤残缺严重或撕脱皮肤挫裂严重无法再利用者，创面清创后可先用异体（种）皮覆盖，7 d 后或病情稳定后揭去覆盖物，行自体皮移植术；清创后也可选用异体皮开洞自体皮镶嵌植皮法，但关节处仍以移植大张皮为妥。患者皮源充足时不宜采用微粒皮移植法。

32 例患者回植术后坏死的皮片多呈散在或块状分布，常见于关节附近。去除坏死皮片时见其下伴有凝血块，考虑与术中止血不彻底及术后包扎固定欠佳有关。因此回植术中应仔细止血，包扎时先以松散纱布垫平凹凸处，再加压包扎，使皮片与创面结合紧密。加压时以不影响肢体末端血运为度，对于关节处的植皮或不合作者的植皮区应以石膏托固定。若发生皮片坏死，将其去除后等待新鲜肉芽生成，患者病情稳定后移植邮票状自体皮消灭残余创面。

参考文献

[1]　陈璧，贾赤宇. 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(1)：8 - 10.

[2]　黄晓元，龙剑虹，谢庭鸿，等. 前臂广泛软组织缺损的皮瓣修复. 中华烧伤杂志，2002，18(6)：334 - 335.

（收稿日期：2006 - 09 - 14）

（本文编辑：赵敏）

作者单位：312000　浙江省绍兴市人民医院烧伤科

中华医学会杂志社 版权所有 盗版必究　Q2xvdWRWZXJzaW9uLQo?