

由显微外科操作经验较丰富的术者主刀^[6]。跖底动脉神经较深,跖底皮瓣皮下脂肪组织量大、皮瓣较臃肿,可予以适当切除,但在切除多余的皮下组织时须保护好跖底神经,否则皮瓣不能重建精细感觉。若单纯为了皮瓣的外观刻意修薄皮瓣而误伤神经,笔者认为得不偿失。

参考文献

- [1] 潘云川,陈彦堃,马心赤,等. 应用不同类型皮瓣修复电烧伤深度创面. 中华烧伤杂志,2004,20(3):174-176.
- [2] 杨柳春,赵晋明,张年翁,等. 拇趾趾腹皮瓣修复手指掌侧大面积软组织缺损. 实用手外科杂志,2006,20(2):94.

- [3] 朱小雷,孙文海,王增涛,等. 拇趾腹皮瓣联合跖底皮瓣修复指腹缺损的临床应用. 山东大学学报(医学版),2006,44(5):478-484.
- [4] 程国良. 手指再植与再造. 北京:人民卫生出版社,2005:10-11.
- [5] 黄晓元. 皮瓣移植修复严重深度烧伤. 中华烧伤杂志,2002,18(6):327-329.
- [6] 孙文海,王增涛,朱小雷,等. 趾腹皮瓣联合跖底皮瓣治疗手指严重屈曲挛缩畸形. 中华显微外科杂志,2006,29(4):245-247.

(收稿日期:2007-03-20)

(本文编辑:罗勤)

保留变性真皮移植大张自体皮修复手足背深度烧伤 32 例

孙建平 张庆洋 梁钢 张水良 孟朝晖 陈高才 刘文阳

1 临床资料

2001 年 9 月—2006 年 10 月,笔者单位收治 32 例手足背深度烧伤患者,其中男 24 例、女 8 例,年龄 17~60 岁,烧伤总面积 2%~78% TBSA。手背烧伤 45 处,为深 II 度及混合度烧伤;足背烧伤 4 处,深 II 度。入院时间为伤后 1 h~3 d。

2 治疗

患者入院后用体积分数 0.1% 苯扎溴铵清创,外用生物敷料 A(威海华特保健品有限公司)覆盖或用涂有质量分数 1% 磺胺嘧啶银乳膏的纱布包扎。于伤后 1~5 d 用辊轴刀削除创面坏死组织,在保留变性真皮上做多个“井”字形切口或用手术刀尖做筛状戳孔达皮肤全层。电凝止血、冲洗、喷洒成纤维细胞生长因子 2 后移植大张自体皮缝合固定,加压包扎。术后 7 d 检查皮片成活情况,进行静力或轻微动力锻炼,继续加压包扎。术后 10 d 拆线,进行主、被动功能锻炼。创面完全愈合后戴弹力套。随访中参照文献[1]评定疗效。

3 结果

本组患者皮片成活率 95%~100%,平均 98%。29 处创面因皮下血肿(22 处)、皮下积液(7 处)致皮片局灶性坏死,换药后愈合。有 1 例患者术后 3 周手背移植皮片边缘发生皮脂腺囊肿,经换药后愈合。术后 2 周患者已基本恢复腕关节及掌指关节活动功能。术后 6 个月~4 年随访其中 30 例(46 处创面),疗效评定结果为优 25 处、良 17 处、一般 4 处,优良率达 91.30%。

4 讨论

笔者采用黄晓元等^[2]提出的保留变性真皮并移植大张自体皮的方法修复手部深度烧伤,结合早期功能锻炼、及时佩戴弹力套等治疗患者手、足背深度烧伤,取得了较好的效果,并有以下几点感受:(1)移植皮片的成活早期主要依靠

创面渗液营养,数天后皮片和受皮区之间才逐渐建立血液循环^[3]。变性真皮的渗液较少,需要在保留较厚的变性真皮上切开引流,以利于血浆渗出营养皮片和血液循环的建立。(2)真皮厚度与术后瘢痕挛缩程度密切相关。术中削痂至创面有少量渗液、基底呈白色且无光泽、有散在出血点即可,必须削除黄色痂皮或有栓塞的微血管网。在削除坏死组织的前提下,尽可能多地保留变性真皮,并根据创面真皮缺损程度决定取皮厚度。深 II 度创面因保留的变性真皮较厚,笔者采用厚度为 0.25~0.35 mm 的刃厚、薄中厚皮片移植;混合度创面保留的变性真皮较薄或缺如,笔者以移植 0.4 mm 厚的薄中厚皮片为主,部分移植 0.5 mm 厚的中厚皮片。本组患者中深 II 度创面移植刃厚皮片后功能恢复良好,但色泽较深;1 例混合度创面因取皮过厚,移植皮片色泽及功能虽比较好,但明显高于周围皮肤,外观欠佳,建议尽量选择薄中厚或中厚皮片。在真皮移植临床实践中,极少见到有囊肿出现^[4],但本组患者中有 1 例移植皮片边缘出现皮脂腺囊肿,估计与该处原为深 II 度偏浅创面并残留较多上皮成分有关。

与传统的削痂植皮术相比,该方法具有术中出血少、手术时间短、供皮区损伤相对较轻、术后功能和外形恢复较好的优点,是修复手、足背深度烧伤的较佳选择。

参考文献

- [1] 杨兴华,黄晓元,雷少榕,等. 保留变性真皮并移植大张自体皮修复手部深度烧伤的远期疗效观察. 中华烧伤杂志,2005,21(1):27-29.
- [2] 黄晓元,杨兴华,雷少榕,等. 变性真皮与自体皮复合移植修复手部深度烧伤. 中华烧伤杂志,2001,17(1):60-61.
- [3] 汪良能,高学书. 整形外科学. 北京:人民卫生出版社,1989:36.
- [4] 王炜. 整形外科学. 杭州:浙江科学技术出版社,1999:91.

(收稿日期:2007-07-16)

(本文编辑:赵敏、张红)

作者单位:312000 浙江省绍兴市第二医院烧伤科