

液中浸泡 30 min。焦痂打孔后, 将自体微粒皮播散于其内面, 回植于创面上。外覆以敷料并加压包扎。术后次日打开包扎, 采用暴露疗法。本组患者切痂部位、微粒皮的受区面积及供受区面积比见表 1。

三、观察指标

1. 观察本组患者术后 1—6 周的焦痂情况及自体微粒皮存活情况。

2. 术后 6 周计算创面愈合率, 公式为: 创面愈合率 = (原始创面面积 - 受测时创面面积) ÷ 原始创面面积 × 100%。

3. 记录患者的创面愈合时间。

结 果

1. 焦痂情况及微粒皮存活情况: 术后第 1 周, 回植的焦痂完整, 与机体贴附紧密(图 1)。第 2 周焦痂仍然完整, 由于暴露充分, 焦痂脱水而更显干燥, 痂下无积液。第 3—4 周, 焦痂呈干痂状, 逐渐与创面分离; 其下的自体微粒皮已生长, 部分融合成片状(图 2)。第 5—6 周, 焦痂进一步分离, 直至完全脱离创面; 自体微粒皮融合成大片, 残留少量肉芽创面(图 3)。



图 1 术后 1 周, 回植的焦痂较完整

Fig 1 Integral re-grafted autologous eschar at 1 week after operation.



图 2 术后 4 周, 回植的焦痂开始与创面分离, 其下可见上皮生长

Fig 2 Epithelial growth could be identified underneath the regrafted eschar which had been separated at 4 weeks after operation.



图 3 术后 6 周, 回植的焦痂完全脱离创面, 自体微粒皮融合成大片

Fig 3 The microskin fused to large piece with the complete separation of re-grafted eschar from the wound at 6 weeks after operation.

2. 创面愈合率: 术后 6 周, 本组患者的创面愈合率为 $(87 \pm 4)\%$, 见表 1。

3. 创面愈合时间: 本组患者创面愈合时间为伤后 (56 ± 8) d, 见表 1。

讨 论

皮肤移植后的扩展能力取决于皮片周边的细胞, 单位面积内皮粒越小则扩展范围越大。就微粒

表 1 本组患者一般情况、治疗情况及结果
Tab 1 General data, treatment and results in this group

病例序号	性别	年龄(岁)	烧伤总面积(%TBSA)	Ⅲ度烧伤面积(%TBSA)	切痂部位	受区面积(%TBSA)	供区面积受区面积	创面愈合率(%)	创面愈合时间(d)
1	女	18	58	20	双上肢	12	1:6	88.0	46
2	男	25	66	37	双上肢	12	1:6	91.0	52
3	男	32	81	44	双下肢	32	1:8	86.0	62
4	女	21	75	38	双下肢	32	1:7	80.0	58
5	男	42	62	28	双上肢	12	1:6	90.0	48
6	男	24	88	52	双下肢	35	1:8	84.0	68
7	男	30	58	30	双上肢	12	1:5	92.0	50
8	女	25	78	46	双下肢	33	1:6	82.0	63
9	女	27	85	38	双上肢	13	1:8	84.0	56
10	男	19	56	28	双上肢	12	1:6	92.0	44
11	女	22	72	33	双上肢	12	1:8	84.0	53
12	男	26	80	50	双下肢	33	1:7	85.0	66