

2000, 16: 197-200.

14 盛志勇, 郭振荣, 主编. 危重烧伤治疗与康复学. 北京: 科学出版社, 2000. 382-385.

15 Herndon DN. Total burn Care. Elsevier Science Limited, 2002, 563-592.

16 郭振荣. 促进烧伤康复, 提高生存质量. 中国康复医学杂志, 2002, 17: 133-134.

(收稿日期: 2003-03-10)

(本文编辑: 张红)

· 经验交流 ·

鼓式取皮机的改良

赵耀华 夏成德 查新建 王胜利

鼓式取皮机在临床的应用极为广泛, 但对手背部的烧伤创面移植取皮时仍受限。笔者单位在鼓式取皮机鼓面上附加不同大小和形状(如梯形)的不锈钢鼓面, 调节皮鼓刻度和不锈钢厚度, 按皮鼓取皮操作规范不但能够获取满意的中厚皮片, 而且还能提高手部创面的修复质量。

操作方法: 采用厚度为 0.3-0.5 mm 的硬质不锈钢片, 将移植皮片切割成长轴为 24.5 cm、宽 ≤ 15.5 cm 的不同形状、大小若干皮片, 在皮片长轴两端各取 1.0 cm 折向半圆形皮鼓的凹面, 将不同规格的皮片置于取皮机鼓面上, 反折部分恰好卡在皮鼓的头、尾部(图 1)。按创面大小, 形状选用不同规格带有附加鼓面的皮鼓进行取皮。在行植皮术时, 将皮片纵轴的最宽处置于指蹼缘水平, 采用指侧皮瓣或随意皮瓣加皮片插入法, 可防止假蹼或指蹼粘连。

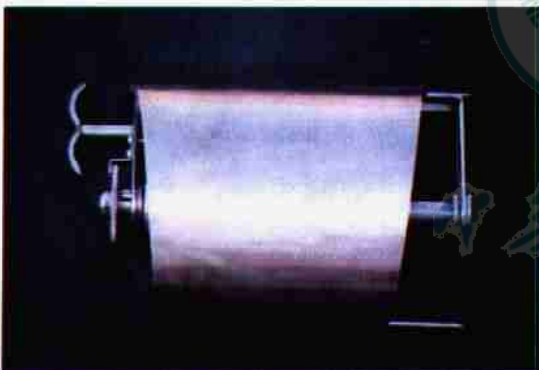


图 1 取皮机梯形附加鼓面正面

应用效果: 采用此取皮机切割自体皮治疗患者 25 例, 其

作者单位: 450004 郑州市第一人民医院烧伤科

中成年女性 11 例 23 只手、男性 7 例 11 只手, 5-7 岁患儿 7 例 10 只手, 均取得较好的效果(图 2)。



图 2 附加鼓面取皮后移植手部创面

讨论 在烧(创)伤、整形等的植皮修复手术中, 常需形状、大小不同的自体皮, 尤其是在手背植皮时, 应着重处理手背区(即手背、手指近端部分、指蹼)和虎口区, 但现有皮鼓规格为 10.3 cm × 22.5 cm 和 8.0 cm × 22.5 cm 两种, 不能满足手背区整张皮移植的需求。采用鼓式取皮机附加鼓面切割不同形状和大小的自体皮, 避免了皮片拼接后的痕迹, 既保证了手部美观, 又节约了手术时间; 但在患者手部创面面积较大时, 其应用受到一定限制。

在植皮手术中, 附加鼓面长轴的宽度不宜超过刀片长度(16.0 cm)。取皮时可采用皮下注水法使皮肤肿胀后再取得大张薄中厚皮片。笔者建议将背部作为首选供皮区, 效果较好。

(收稿日期: 2003-08-25)

(本文编辑: 苟学萍)

· 消息 ·

第三届全国创伤外科学术研讨会征文通知

《创伤外科杂志》编辑部拟定于 2004 年 11 月中旬在江苏省扬州市召开第三届全国创伤外科专业学术研讨会和编委会, 会议期间将邀请创伤外科界知名专家教授到会作专题报告。现将征集论文的有关事项通知如下。征文内容: 创伤外科基础研究; 创伤外科新理论、新经验、新方法、新技术; 创伤各临床专科(神经、颌面、眼、耳鼻喉、骨、胸、普外、急救、泌尿等)诊断与救治; 枪弹伤、冲击伤、烧伤等特殊创伤诊治; 多发伤、创伤合并症(SIRS、MODS 等)诊治; 创伤愈合与修复; 创伤护理; 国内外创伤治疗进展等。征文要教: 请寄未曾公开发表论文摘要 1 份(500 字以内)。请作者将姓名、单位、邮编书写清楚。作者自留底稿。会议将从应征论文中选出部分优秀论文刊登于《创伤外科杂志》(中国科技论文统计源期刊); 出席会议者将授予中华医学会继续教育学分。截稿日期: 2004 年 9 月 30 日。来稿请寄: 重庆市渝中区大坪长江支路 10 号《创伤外科杂志》编辑部; 邮编: 400042; 电话: (023)68757134, 6876804; Email: traum9910@yahoo.com.cn; 传真: (023)68705417。来稿请在信封左下角注明“会议征文”。