

出版社, 2000: 352.

- [3] 汪良能, 高学书主编. 整形外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 147~151.
- [4] 张涤生主编. 整复外科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 66~70.
- [5] 鲁开化, 艾玉峰主编. 临床美容整形外科学 [M]. 西安: 世界图书出版公司, 1998: 141~146.

#### 【作者简介】

贺吉庸 (1955~), 男 (汉族), 北京市人, 1978 年湖南医学院毕业, 副主任医师.

吴祖林 (1949~), 男 (苗族), 湖南花垣县人, 1973 年湖南医学院毕业, 副主任医师.

刘小平 (1967~), 男 (汉族), 湖南汨罗市人, 1991 年湖南医科大学毕业, 主任医师.

(收稿日期: 2004-01-06; 修回日期: 2004-02-18)

## 腹部真皮下血管网皮瓣修复手部创伤 58 例分析

杨波<sup>1</sup>, 陈忠存<sup>2</sup>, 邱艳<sup>3</sup>, 李庆<sup>4</sup>

**【摘要】** 目的: 总结腹部真皮下血管网皮瓣修复手部创伤的方法和优越性。方法: 58 例手部创伤患者均采用腹部真皮下血管网皮瓣修复的方法, 根据术后皮瓣成活状况及手的外形、功能判断治疗效果。结果: 58 例患者除 3 例皮瓣局部坏死, 换药痊愈以外, 其余均一期愈合, 且手的外形、功能均良好。结论: 腹部真皮下血管网皮瓣是修复手部创伤的一种良好方法。

**【关键词】** 真皮下血管网皮瓣; 修复; 手部创伤; 治疗效果

**【中图分类号】** R622 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 03-0222-02

58 cases of hand wounds repaired with abdominal subdermic vascular net flaps YANG Bo<sup>1</sup>, CHEN Zhong-cun<sup>2</sup>, QIU Yan<sup>3</sup>, et al. 1. The 4<sup>th</sup> People's Hospital, Jinan, Shandong Province 250031, China; 2. Fuxing Hospital, Capital Medical University 100038, China; 3. Qilu Hospital, Shandong University 250012, China

**【Abstract】 Objective:** To sum up the method and the superiority of the application of abdominal subdermic vascular net flaps in repairing hand wounds. **Method:** 58 cases of hand wounds were repaired with this flap. The efficacy was assessed according the survival of the flaps, the appearance and the function of the hands. **Result:** Except for 3 cases had local necrosis of the flaps and were cured after treatment, all the wounds healed by 1<sup>st</sup> intention. The appearance and the function of the hands were very good. **Conclusion:** Abdominal subdermic vascular net flap is very good for repairing hand wounds.

**【Key words】** Abdominal subdermic vascular net flap; repair; hand wound; efficacy

手部创伤是人们日常工作和生活中最常见的创伤之一, 手的结构复杂精细, 手部创伤的处理对患

者手的外形和功能影响极大。自 2002 年~2003 年, 我们共收治 58 例手部创伤患者, 均采用腹部

- 【作者单位】** 1. 山东济南市第四人民医院, 山东 济南 250031  
2. 首都医科大学附属复兴医院, 北京 100038  
3. 山东大学齐鲁医院, 山东 济南 250012  
4. 山东大学外科专业硕士研究生, 山东 济南 250100

真皮下血管网皮瓣移植修复创面,取得了较为满意的临床效果。现将体会总结如下:

### 一、一般资料

本组共 58 例,其中男 37 例,女 21 例,年龄 17 岁~45 岁,平均  $31 \pm 14$  岁。创伤种类:切削伤 16 例,挤压伤 15 例,撕脱伤 13 例,热压伤 9 例,电烧伤 5 例,创伤致皮肤缺损面积为  $3\text{cm}^2 \sim 20\text{cm}^2$ ,创伤致肌腱损伤 21 例,其中肌腱部分缺失 8 例,肌腱部分坏死 13 例,创伤致骨折 18 例,其中指骨骨折 13 例(合 21 指),掌骨骨折 5 例,创伤后即刻来院就诊者 48 例,24 小时以后就诊者 10 例。

### 二、方法与结果

48 例即刻来院就诊患者入院后即在臂丛麻醉下行清创术,10 例延迟住院患者先给予 1:5000 高锰酸钾溶液浸泡,抗生素纱布湿敷,一日一次,创面情况良好后(3 天~5 天后)行扩创术。术中彻底去除坏死及严重污染的组织,清除血供不良的组织碎片,对于坏死的肌腱、肌肉、血管、神经、骨等深层组织亦一并去除,肉眼直视下创面组织新鲜,血供良好,指、掌骨骨折患者可予克氏针固定,肌腱断裂污染不很严重患者可行肌腱吻合术,清创后根据创面皮肤缺损大小与位置,于腹部设计皮瓣,皮瓣长宽比为 2~4:1。分离皮瓣,仔细修整皮瓣下脂肪组织,使之形成真皮下血管网皮瓣修复手部创面,供区拉拢缝合。术后 7 天~19 天断蒂,皮瓣成活良好,55 例皮瓣全部成活,3 例皮瓣局部坏死,经换药后自行痊愈。

### 三、讨论

手部创伤的处理原则应是尽可能保证手的功能良好,尽早封闭创面,减少创伤的感染时机,预防瘢痕形成。根据本文疗效分析,认为腹部皮瓣是修复手部创伤的一种良好办法,它简单、方便,供皮区无需植皮而可直接缝合。真皮下血管网皮瓣较传统的随意皮瓣有如下特点<sup>[1,2]</sup>:

1. 长宽比例大,传统的随意皮瓣长宽比例一般为 1.5:1,真皮下血管网皮瓣可达 3~5:1。本组

58 例患者移植皮瓣的长宽比例全部超过 2:1,最大达 4:1,而皮瓣成活良好。

2. 皮瓣设计灵活,可设计成梅花形等各种形状。

3. 断蒂时间短,传统的随意皮瓣断蒂时间一般在初次手术 2 周~3 周以后,而真皮下血管网皮瓣术后 5 天可断蒂,重建的血供已相当充分,本组 58 例患者断蒂时间为 7 天~19 天,平均 12 天,明显短于传统随意皮瓣。

4. 术后皮瓣不臃肿。

综上所述,腹部真皮下血管肉皮瓣是修复手部创伤的一种良好方法,它能够缩短病程,节约病人费用,改善手部外形。腹部真皮下血管网皮瓣应用于手部创伤应注意以下几点:①彻底清创,感染创面充分做好术前创面准备,因感染、坏死组织均可影响皮瓣成活,本组 3 例局部坏死皮瓣有 2 例为电击伤病人,考虑与部分坏死组织清除不彻底有关;②皮瓣设计应遵循蒂部位于近心端的原则,长宽比不宜超过 5:1,最好以 3:1 为佳;③近蒂部皮下组织不宜修薄,以免影响皮瓣血运;④设计腹壁一侧的单蒂皮瓣时,不能跨越腹中线,本组一例坏死皮瓣,尖角跨越腹中线,发生坏死;⑤修整皮瓣下脂肪组织应仔细,切忌损伤真皮下血管网;⑥对于长宽比例较大皮瓣,断蒂时间可相对延长。

### 参考文献

- [1] 郭恩谭主编.现代整形外科学[M].第1版,北京:人民军医出版社,2000:135~136.
- [2] 王亦璁主编.创伤早期处理[M].第1版.北京:人民卫生出版社,1994:338~339.

### 【作者简介】

杨波(1972~),男(汉族),山东济南人,1996年泰山医学院毕业,本科,主治医师。

陈忠存(1964~),男(汉族),山东济宁人,1985年同济医科大学毕业,医学硕士,副教授,副主任医师,硕士研究生导师。

邱艳,女,山东大学齐鲁医院心外科,护士。

李庆(1973~),男(汉族),山东济南人,1996年山东医科大学本科毕业,现就读山东大学外科专业硕士研究生。

(收稿日期:2004-01-23;修回日期:2004-04-15)