管收缩,毛细、血管内血流量减少而致血压下降[2],但此 2 例患者疼痛评分均不高。2 例患者术前血压均偏低,提示对基础血压偏低的患者应预防术后低血压。

多巴胺是交感神经递质的生物合成前体,可使肾血流量及肾小球滤过率增加,对改善肾脏功能和维持尿量起着重要作用,病例一应用多巴胺对肾功能起到了较好的保护作用,但长时间使用易产生耐药性。去甲肾上腺素是非选择性的 α 肾上腺受体激动药,其升压作用较强,对肾脏血管有明显收缩作用,可致肾小球灌注下降[3],在用药期间至少应保证尿量在每小时 25 mL 以上;间羟胺是 α 肾上腺受体激动药,能升高血压,对肾脏血管的收缩作用较弱,尿少或尿闭等肾衰竭症状出较少出现,副作用有:升压反应过快过猛可致急性肺水肿、心律失常、心跳停顿,长期用药突然停药可发生低血压[4]。升压药外渗可致局部组织坏死,应重点防范。病例 2 的救治提示可尽早联合使用多巴胺和间羟胺,可尽早纠正低血压。

经皮肾镜碎石术和腹腔镜下肾囊肿去顶术都具有安全、有效、微创的优点[5],病例资料也证实了 2 例患者的手术是安全的,但对于术后发生顽固性低血压且难以纠正的原因尚需探讨,在护理上也需应用批判性思维,不断总结血压与各相关因素的关系从而确保护理效果。

[参考文献]

[1] 钱艺元. 经皮肾镜碎石术的手术护理[J]. 局解手术学杂志,2009,18(4): 285 - 286

[2] 田 杰. 外伤性休克病人手术的抢救护理[J]. 现代医药卫生,2011,27(2): 291 - 292.

[3] Benbenishty J, Weissman C, Sprung CL, et al. Characteristics of patients receiving vasopressors[J]. Heart Lung, 2011, 40(3): 247 - 252.

[4] 卫生部合理用药专家委员会组织编写. 中国医师药师临床用药指南[M]. 重庆出版社,2009: 600 - 608.

[5] 方 舟,杨健康,董世武等. 腹腔镜下肾囊肿去顶手术的微创趋势[J]. 局解手术学杂志,2011,20(4): 438 - 440

(编辑:左艳芳)

先天性桡骨缺如 1 例

龚继承,汪群力,邹重文,杨柏林,罗伟国,李 锋 (解放军第 187 中心医院骨二科,海南 海口 571159)

[关键词] 桡骨缺如;先天性;畸形

[中图分类号] R682.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)05-0576-02

先天性桡骨缺如又称 club hand,最早由 Petit 于 1733 年首次报告。先天性桡骨缺如属于少见畸形[1],其发生率很低。我院收治了 1 例右侧先天性桡骨缺如患者,更少见的是其左侧同时为拇指多指畸形,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者,男,3 岁,发现右手腕畸形、左手拇指多指 3 年。查体:①右前臂短小,皮下未扪及桡骨,尺骨向桡侧偏曲,右腕关节向桡侧偏曲,与前臂呈 90°夹角,被动桡偏可以与前臂平行。右手拇指缺如,余四指外形正常。右前臂旋前旋后功能受限、腕伸屈活动受限、手指可小范围伸屈活动,并指力量相对健侧较弱。②左手第 1 掌指关节桡侧可见一赘生指,大小约 2 cm × 2 cm,无活动功能,左手其余关节活动正常。四肢皮肤感觉正常,指端血运好(图 1a、b)。DR 片示:右桡骨缺如,尺骨粗短,骨干向桡侧弯曲。右腕舟骨、三角骨、第 1 掌骨、指骨缺如。左第 1 掌指关节桡侧可见一赘生指,有 3 节指骨,较健指相对细小,向尺侧偏曲(图 1c、d)。

1.2 方法

全麻加臂丛麻醉气囊止血带下行右腕桡侧软组织松解、尺腕关节切开复位内固定术,左拇指畸形矫正术。具体操作:①右侧肢体的处理:在右手腕背侧自桡侧向尺侧做一弧形切口,长约 8 cm,逐层切开皮肤、皮下组织,可见桡侧软组织挛缩,注意保护桡侧知名神经、血管,逐个分离离断挛缩软组织,复位尺腕关节,自桡侧第一掌骨桡侧向近端尺侧打入 1 枚克氏针固定,在局部行 Z 字型皮瓣转移覆盖桡侧创面,生理盐水冲洗伤口,逐层关闭伤口;②左侧肢体的处理:左手拇指指间关节桡侧可见一赘生指,在赘生指基底部作一长梭形切口,逐层切开皮肤、皮下组织,可见赘生指与指间关节相关节,关节之间存在关节盘软组织,彻底切除赘生指,修复指间关节囊,逐层关闭伤口。

2 结果

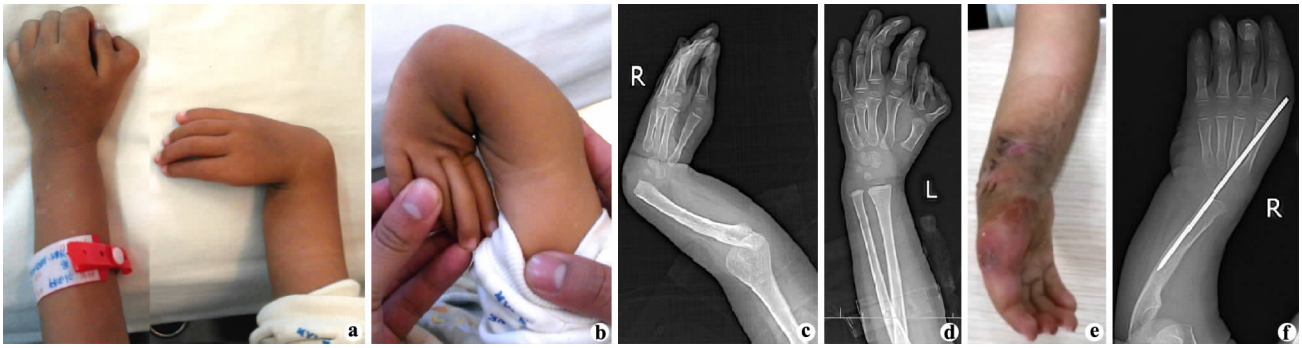
术后 1 个月复查可见畸形矫正,腕关节稳定于中立位,右手指可伸屈活动(图 1e、f)。

3 讨论

先天性桡骨缺如是比较少见的畸形,其发生率极低,大约为 1/100 000 ~ 1/30 000,大约只有 60% 的病例的尺骨长度正常,38 ~ 58% 为双侧患病[2]。先天性桡骨缺如的真正病因尚不清楚。根据 Gegenbauer 理论,上肢由一个主干和四个辐射线组成。桡骨、舟状骨、大多角骨、第 1 掌骨及拇指两节指骨组成第 1辐射线。当其发育受抑制时,则出现先天性桡骨缺如[3]。

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201305064

[收稿日期] 2013-06-25 [修回日期] 2013-07-15



a:术前左手多指畸形,右手先天性桡骨缺如畸形;b:右腕被动桡偏可以与前臂平行;c:右上肢术前 DR 片;d:左上肢术前 DR 片;e:术后右上肢;f:术后 DR 片

图 1　先天性桡骨缺如患儿图像资料

Bayne 和 Klug 根据桡骨发育的情况将先天性桡骨缺如分为 4 型。Ⅰ型:桡骨远侧干骺端轻度发育不全,手腕轻度桡偏,同时拇指发育不全可能较为明显。Ⅱ型:桡骨远近段都存在稍低于正常的发育,但桡骨整体偏小,存在中度的手腕桡偏。Ⅲ型:2/3 的桡骨缺如,大多发生于桡骨远端,存在重度的手腕桡偏。Ⅳ型:桡骨完全缺如,手腕与前臂垂直。这种类型最为常见。

本例的特点是:①右上肢属于典型的 IV 型畸形;②左手拇指同时出现了多指畸形,有如右手拇指错误的生长在右侧,这种特点既往未见有报道。与右手先天性缺如是否有潜在的关系有待进一步研究;③Kozin 等[4]报道桡骨先天性缺如常伴有心血管系统、泌尿生殖系统、骨骼系统、造血系统发育异常,而本例患者除了双上肢的畸形外,其余部位发育正常。

一旦诊断为先天性桡骨缺如,应即开始治疗,包括保守治疗和手术治疗[5]。治疗目标包括:矫正手腕的桡偏畸形,尽可能保留手腕的活动功能,促进前臂在正常位置的发育,最终保持好的外形。保守治疗由理疗师和矫形外科医师共同配合指导患者完成,具体包括定期行理疗按摩防治桡侧挛缩、定制专用支具维持手腕于中立位等。如果保守治疗无效,可以考虑安排手术矫形,手术治疗方式有多种报道,包括尺骨中心化[6]、带血管腓骨小头骨骺移植[7]等,之前有报道采取桡侧软组织松解并尺侧克氏针内固定或者外固定架固定术[8-9],本例采取了该手术治疗并取得较好的效果。

[参考文献]

[1] David PG. Operative hand surgery[M]. Firsted. New York, Churchill Livingstone Inc, 1982:219 – 231.
[2] Urban MA, Osterman LA. Management of radial dysplasia[J]. Hand Clin, 1990, 6:589 – 605.
[3] 李世民. 临床骨科学[M]. 天津:天津科技出版社, 1988:757 – 758.
[4] Kozin SH. Upper-extremity congenital anomalies[J]. J Bone Joint Surg Am, 2003, 85:1564 – 76.
[5] Salati SA, Rabah SM. Congenital isolated right radial club hand[J]. Libyan J Med, 2010, 5:5090.
[6] 杨益宏,王振汉,宋明辉. 尺骨中心化治疗先天性桡骨缺如[J]. 中国矫形外科杂志, 2012, 20(23):2198 – 2199.
[7] 王新卫,张　俊. 带血管腓骨小头骨骺移植治疗先天性桡骨缺如 15 例报告[J]. 中国矫形外科杂志, 2000, 7(11):1126 – 1127.
[8] Saini N, Patni P, Gupta S, et al. Management of radial clubhand with gradual distraction followed by centralization[J]. Indian J Orthop, 2009, 43(3):292 – 300.
[9] Thirkannad SM, Burgess RC. A technique for using the Ilizarov fixator for primary centralization in radial clubhand[J]. Tech Hand Up Extrem Surg, 2008, 12(2):71 – 78.

(编辑:杨　颖)

经皮肾镜手术中优化护理流程的应用

杜文秀,曾　俊,卓　宏　(第三军医大学西南医院手术室,重庆 400038)

[**关键词**] 优化护理流程;经皮肾镜手术;手术配合
[**中图分类号**] R472.3;R69　[**文献标识码**] B　[**文章编号**] 1672-5042(2013)05-0577-02

经皮肾镜技术与传统开放手术比较具有很多的优势,并成为了治疗复杂性肾结石的首选治疗方式[1]。然而,如何减少其手术的相关并发症(包括术中低体温、水中毒、感染等)以及如何提高手术效率仍是医护理人员关注的问题。2012 年 11 月至 12 月对在本院手术室行经皮肾镜手术患者 128 例施行优化护理流程,观察术中发生并发症、护理意外事件例数、手术时间、平均接台时间等情况,现报告如下。

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201305065
[**收稿日期**] 2013-03-13　[**修回日期**] 2013-03-30