维普资讯 http://www.cqvip.com

[参考文献]

[1] Komuro T, Tokui K, Zhou DS. Identification of the interstitial cells of Cajal[J]. Histol Histopathol, 1996,11(3):769-786.

[2] Huizinga JD, Thuneberg L, Kluppel M, et al. W/kit gene required for interstitial cells of Cajal and for intestinal pacemaker activity[J]. Nature, 1995,373(6512):347-349.

[3] 胡晔东,林 琳,张红杰,等. Cajal间质细胞与一氧化氮在吗啡诱导慢传输运动小鼠结肠中的改变[J]. 中国临床康复, 2005,9(44):134-136.

[4] 王玉琨,高静涛,王乃玉,等. 大白鼠大肠杆菌性腹膜炎模型的建立[J]. 大连医科大学学报, 1996,18(2):81-82.

[5] Komuro T, Zhou DS. Anti-c-kit protein immunoreactive cells corresponding to the interstitial cells of Cajal in the guinea-pig small intestine[J]. J Auton Nerv Syst, 1996,61(2):169-174.

[6] Kito Y, Ward SM, Sanders KM. Pacemaker potentials generated by interstitial cells of Cajal in the murine intestine[J]. Am J Physiol Cell Physiol, 2005,288(3):C710-C720.

[7] Mei F, Yu B, Ma H, et al. Interstitial cells of Cajal could regenerate and restore their normal distribution after disrupted by intestinal transection and anastomosis in the adult guinea pigs[J]. Virchows Arch, 2006,449(3):348-357.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

指动脉逆行岛状皮瓣修复指腹缺损的术后护理

刘 影,刘新颖,刘艳冰 (鞍山钢铁集团公司立山医院手术室,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 指腹缺损;指动脉逆行岛状皮瓣修复术;护理
[中图分类号] R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)01-0021-01

我院自2004年5月至2006年7月对22例27个手指指腹缺损患者,进行伤指带固有神经背侧支或(和)指背神经的指动脉逆行岛状皮瓣修复术,取得较满意的效果,现将护理体会报告如下。

1 资料与方法

本组22例共27个手指,男18指,女9指。年龄20~59岁,平均年龄32岁。其中电锯、电刨切割伤16例,挤压撕脱伤6例。示指12例、中指10例、环指5例。缺损部位均为第二指节中段以远指腹缺损,缺损最大3.1 cm×2.8 cm,最小2.5 cm×1.0 cm。行急诊手术18指,择期手术9指。

2 术后护理

2.1 常规护理

病室应严格消毒,限制探视,防止交叉感染。室温应保持在23~25 ℃,每天早晚用紫外线消毒一次。应严禁患者吸烟及探视者在病室内吸烟,因为烟中的尼古丁等物质能引起血管痉挛,还极易损害血管内皮细胞,使血小板粘附聚集形成血栓,导致吻合血管栓塞影响血运。移植皮瓣的血液循环对外界刺激的反映非常敏感,寒冷刺激可使移植血管发生痉挛,并发栓塞导致移植皮瓣坏死。因此,注意保持皮瓣局部的温度,用单层无菌纱布覆盖移植皮瓣,并用40~60 W烤灯持续照射,灯距30~40 cm,一般持续7~10 d。术后一般取平卧位,患肢抬高15 cm。患肢制动,严禁患侧卧位,防止皮瓣受压迫性刺激。特别是夜间患者处于睡眠状态,会不自主地将患指移离灯烤区,甚至压在身下,影响皮瓣愈合。此外,严格按医嘱给予抗凝、抗痉挛、抗感染治疗。用药应及时准确,并注意观察用药后的反映。

2.2 局部观察

局部观察包括颜色、温度、肿胀程度以及毛细血管充盈反应。①颜色:正常皮肤颜色红润与健侧皮肤一致。一般术后每30 min观察一次,24 h后,每2 h观察一次至皮瓣成活为止。要在自然光线下观察皮肤着色,避免灯光因素的干扰,皮瓣的观察窗不要涂碘伏等消毒剂。皮瓣颜色变紫,说明静脉回流障碍,颜色苍白表示动脉供血不足。②温度:正常皮瓣温度在33~35 ℃。若皮温相差逐渐增大,一般24~48 h后皮温相差大于3 ℃者,大多是静脉回流不畅,均应报告医生及时处理。③肿胀程度:术后皮瓣均有轻微肿胀,术后48 h达到高峰,以后逐渐减退。当指间静脉回流受阻时,组织肿胀明显;动脉供血不足时,组织缺氧发绀甚至变黑坏死。④毛细血管充盈反应:正常时指压皮肤,皮肤毛细血管内血液排空,放开后在数秒内恢复充盈。当动脉供血受阻时,回流不明显;静脉回流不畅时,回流早期增快,后期减慢;动静脉同时受阻时,仍有回流现象,但充盈速度缓慢。

2.3 疼痛护理

疼痛刺激可使机体释放5-羟色胺,有强烈的缩血管作用。故术后24 h内疼痛较为强烈,要理解和同情患者,耐心倾听其疼痛主诉,客观评估疼痛程度。可使用术后止疼泵,其使用方法是:将曲吗多300 mg、芬太尼0.3 mg、氟哌利多5 mg加入38 ml 0.9%生理盐水配制,静脉滴注。速度为2.0 ml/h,可持续24 h,达到减轻疼痛的目的,效果显著。

[收稿日期] 2006-10-10 [修回日期] 2007-01-08

(编辑:兰阳军)