按时来院复查。康复指导是手术后期的护理重点,为皮瓣的后期恢复创造良好的环境。全面评估患者情况,术前做好充分准备和加强患者心理护理,术后对患者进行正确的血管危象观察护理、体位安置、正确的康复指导是保障手术成功率、手术效果和患者满意率的关键护理环节。努力让患者做到信 - 知 - 行,首先取得患者的信任,然后告知患者应该怎样做,最后让患者主动参与并正确的进行护理。这样才能从根本提高护理质量,提高患者生活质量,提高患者满意率。

[参考文献]

[1] 邢玲莉,徐喜艳,邵建波. 手外伤腹部带蒂皮瓣移植术护理体会[J]. 局解手术学杂志,2009,18(4):277.
[2] 魏 玲. 足背踝前分叶皮瓣修复多指皮肤软组织缺损的护理[J]. 中华护理杂志,2007,42(10):904 - 905.
[3] 李世荣. 整形外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:157.
[4] 叶红艳. 皮瓣移植 65 例护理体会[J]. 实用心脑肺血管病杂志,2010,18(7):998 - 999.
[5] 郭 锐. 小腿内侧皮瓣在足跟及踝部软组织缺损修复中的应用观察[J]. 基层医学论坛,2012,16(20):2705 - 2706.

(编辑:周小林)

心脏解剖中左肺静脉共干变异 1 例

刘凤霞,张 辉,甘子明 (新疆医科大学基础医学院人体解剖学教研室,新疆 乌鲁木齐 830011)

[关键词] 心脏解剖;左肺静脉共干;变异
[中图分类号] R323 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)04-0458-01

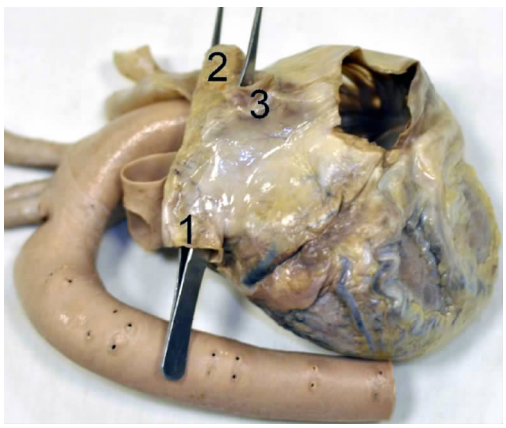
随着医疗技术的不断发展和对肺静脉相关疾病的逐渐认识,充分了解肺静脉的正常解剖关系及变异显得越发重要。通常人类有 4 根肺静脉从心脏后部汇入左心房,即左上、左下肺静脉和右上、右下肺静脉[1]。人类肺静脉的解剖形态、结构存在着很大程度的共性,但是也常发生变异,一般可分为四种类型:标准型,副肺静脉型,静脉共干型,混合型[2]。我们在制作一例心脏标本时,见其左侧肺静脉有变异,心脏解剖过程中比较少见,现报道如下。

1 资料与方法

福尔马林固定后的心脏,长径 16.5 cm,宽径 12.3 cm,厚径 11.7 cm。常规方法解剖,仔细观察组织结构,并用游标卡尺测量各血管的长度及外径,数码相机拍照。

2 结果

如图 1 所示,左侧肺静脉共干,共干部分明显较其他肺静脉粗大,走行于左心耳后方,约呈 25°入左心房,右上肺静脉从上腔静脉与右房连接处的后方经过,约呈 45°汇入左房,右下肺静脉走行于右房后部,约呈 35°汇入左房。左侧共干的肺静脉口直径为 27.5 mm,右上肺静脉口直径为 15.5 mm,右下肺静脉口直径为 18.5 mm。



1:共干的左肺静脉;2:右上肺静脉;3:右下肺静脉

图 1 左肺静脉共干变异

3 讨论

左侧肺静脉共干是心房纤颤异位起搏的重要来源[3-4],而肺静脉共干变异的绝大多数资料都来源于影像学研究,本例人类心脏解剖为肺静脉共干变异提供了尸体解剖来源的形态学资料,有利于对人类肺静脉正常解剖结构和肺静脉变异的全面分析,为肺静脉相关疾病的影像学诊断和治疗方案的选择提供了重要的解剖学信息并有着重要的指导意义。

[参考文献]

[1] 柏树令. 系统解剖学[M]. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社,2011:241.
[2] 秦 伟. 肺静脉变异的多层螺旋 CT 研究[D]. 青岛大学,2011.
[3] 冉 荻,郝枭雄,梅 强,等. 主动脉 - 肺动脉 - 肺静脉联合畸形报道 1 例[J]. 局解手术学杂志,2009,18(6):426 - 428
[4] Schwartzman D, Bazaz R, Nosbisch J. Common left pulmonary vein: a consistent source of arrhythmogenic atrial ectopy[J]. J Cardiovasc Electrophysiol,2004,15(5):560 - 566.

(编辑:左艳芳)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201304055
[基金项目] 新疆医科大学校内支撑学科项目(XYDXK50780307)
[收稿日期] 2013-02-17 [修回日期] 2013-03-10