下肢及会阴部改良式绷带包扎法

The modified bandage method in lower limbs and perineum

陈 兵,孟 镔,洪 敏,郑 升,张 智,宫绪萌 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖学教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 绷带包扎法;下肢;会阴部;方法改良
[中图分类号] R64 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)02-0119-02

下肢会阴部绷带包扎如果正确能到达到可靠有效的结果,错误的包扎可造成压力不均,缺乏治疗作用,影响患者的生活质量,重则可造成组织压力性损害,导致皮肤溃疡甚至截肢[1-3]。本文作者结合自己的临床外科实践经验,对传统绷带包扎法进行改良,现报告如下。

1 肛门丁字形绷带包扎法

肛门丁字形绷带包扎法在临床可用于痔疮、肛裂、肛瘘及肛门部外伤的绷带包扎。步骤如下:先取两圈绷带A、B,用胶带将两绷带始端粘在一起或用绷带式打结,于脐部以下髂嵴以上将两绷带同时由前向后各绕1圈,A压住B使B向下反折,A继续以原方向环绕,B绕过会阴部并压住肛门处的纱布至腰背侧,以A压住B并使B向下反折,仍压住伤口处的纱布从阴茎另一侧绕至腰前侧,如此反复,呈"丁"字形(见图1a)。

2 阴茎"8"字绷带包扎法

阴茎"8"字绷带包扎法在临床上多用于包皮过长切除术和阴茎外伤的包扎。步骤如下:先取一方形纱布(四层),剪出1个略大于阴茎头的圆口,将其套于伤口处,然后将绷带对半折叠后缠绕阴茎,并将方形纱布压住,从阴茎头向阴茎根部包扎,每一圈重叠1/2或2/3,以此直至阴茎根,将绷带在腰部缠绕两圈后再在阴茎上绕过几圈,以起悬吊作用,注意包扎过程中要使尿道口充分暴露(见图1b)。

3 大腿螺旋绷带包扎法

大腿螺旋绷带包扎法步骤如下:于伤口敷料上绷带环形包扎2圈,然后由肢体远端呈30度角螺旋形绕向肢体近端,每缠一圈盖住前圈的1/3或1/2,最后剪掉多余的绷带,末端胶布固定或将末端绷带纵形剪开打结。

4 膝部"8"字绷带包扎法

膝部"8"字绷带包扎法适用于膝部外伤的包扎。步骤如下:使膝关节微屈(120°~140°)先在膝关节伸面中部环形包扎2圈,至腘窝中部再向前至膝关节伸面上方。然后再绕至腘窝,在向前绕至膝关节伸面的下方,如此反复,以腘窝中部与膝关节伸面为平面对称分布,呈"8"字连续在关节上下包扎,每卷与前一卷重叠2/3,最后在关节上方环形包扎2圈,末端胶布固定。

5 小腿"人"字形绷带包扎法

小腿"人"字形绷带包扎法在临床多用于小腿伤口较大的外伤,若伤口较小可用"螺旋包扎法"。步骤如下:先在远端环绕两圈,然后从肢体远端呈30°角向近端包扎,以一手食指压住绷带上面正中处,另一手将绷带以此食指为轴反折向下,绷带盖住食指后,抽出食指,使其盖住前周1/2或2/3,依次由下向上的缠绕,最后再环形缠绕两圈,末端胶布固定(见图1c)。

6 踝关节"8"字绷带包扎法

踝关节"8"字绷带包扎法可用于踝部外伤。步骤如下:先在踝关节伸侧中部至足根部环形包扎2周,经踝关节伸侧绕至足跟后侧,再反折向上绕至踝关节伸侧,同样经踝关节伸侧绕至足跟前侧,再反折向上绕至踝关节伸侧,如此反复,呈"8"字连续在足跟前后包扎,每圈与前一圈重叠2/3,最后在踝部环形包扎2圈,末端胶布固定。

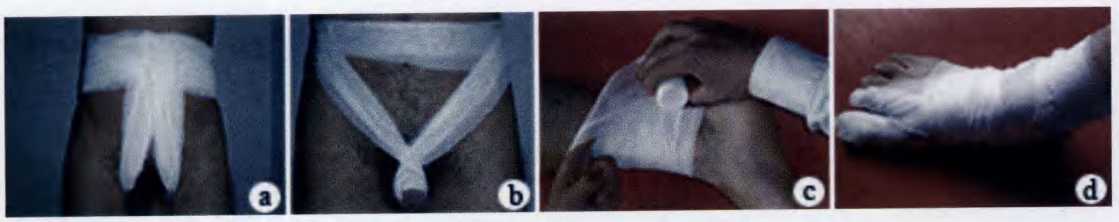
7 足背、足底"8"字绷带包扎法

足背、足底"8"字绷带包扎法在临床适用于足背、足底的外伤。步骤如下:处理伤口后加盖无菌纱布,先用绷带压住纱布绕足中部2圈,以压住伤口处的纱布,然后经足背侧斜绕至踝部,于踝部环绕1圈后,在踝的另一侧经足背侧斜绕至足中部,在足中部环绕1圈,如此反复,最后绷带至于踝关节处,末端胶布固定或绷带打结。

8 足趾套式"8"字绷带包扎法

足趾套式"8"字绷带包扎法可用于足趾的外伤。步骤如下:绷带折成双层盖于跨趾尖部,顺时针方向螺旋包扎跨趾,再将绷带斜绕至踝部环绕1周后可用同样方法包扎第2足趾。一般情况下当另外3个小足趾需包扎时,只需在其两足趾之间用小纱布块阻隔以防止粘连,3个小足趾可作为一个整体包扎,如绷带有剩余可将其缠绕于足中部起固定作用(见图1d)。

[收稿日期] 2008-11-06 [修回日期] 2008-11-27



a:肛门丁字形绷带包扎法;b:阴茎"8"字绷带包扎法;c:小腿"人"字形绷带包扎法;d:足趾套式"8"字绷带包扎法

图 1 下肢会阴部改良式传统绷带包扎法

[参考文献]

[1] 张智慧,张 莉,王 丽,等. 弹力用品用于外科手术后外包扎 162 例分析[J]. 山东医药,2005,45(20):92 -93.

[2] 李 靓. 骨折的现场急救及护理[J]. 哈尔滨医药,2007,27(2):72.

[3] 赵秀玉. 传统包扎法的改进[J]. 现代护理,2005,11(17):99.

(编辑:侯晓宇)

肝总动脉变异 1 例

牛鹏辉[1],孟 镔[1],周 维[1],曹明炎[1],任守勤[2] (1. 安徽理工大学医学院临床外科应用解剖学教研室,安徽 淮南 232001;2. 宝鸡市南察镇中心卫生院,陕西 宝鸡 721000)

[关键词] 肝总动脉;变异;局部解剖学

[中图分类号] R322.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)02-0120-01

肝总动脉起自腹主动脉的脏支腹腔干,变异较少。作者在解剖一具老年男尸时,发现肝总动脉存在变异,现报告如下。

1 材料与方法

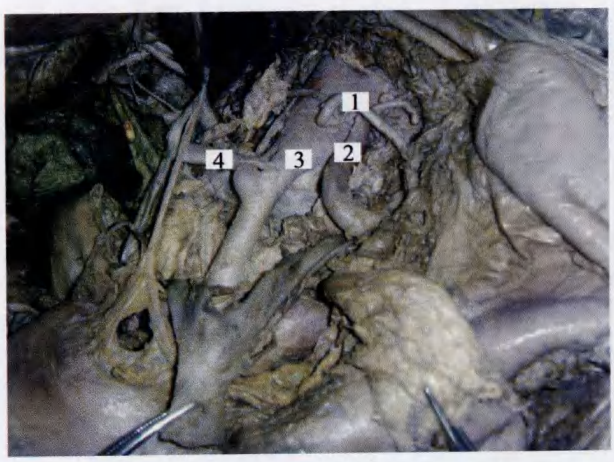
10% 福尔马林固定成年男尸 1 具,年龄 60 多岁。常规方法解剖腹部结肠上区时,发现其肝总动脉起自肠系膜上动脉,同时伴有腹腔干变异,数码相机拍照,游标卡尺测量外径长度。

2 结果

腹主动脉在距主动脉裂孔 2.1 cm 处由前壁左侧同时发出脾动脉(直径 8.0 mm),胃左动脉(直径 3.6 mm),左,右膈下动脉(直径 1.2 mm 与 1.3 mm)。距主动脉裂孔 3.7 cm 处,腹主动脉前壁发出肠系膜上动脉(直径 11.3 mm),距肠系膜上动脉起始处 1.8 cm 处,其发出肝总动脉(直径 6.3 mm,长度 2.0 cm)。肝总动脉发出分支胃十二指肠动脉(直径 5.1 mm)和肝固有动脉(直径 5.7 mm,长度 0.6 cm)。肝固有动脉在距肝门 4.2 cm 处发出左右支,肝左动脉(直径 3.4 mm),肝右动脉(直径 2.9 mm),肝右动脉在入肝前发出胆囊动脉,肝左动脉在 1.1cm处发出胃右动脉(直径 1.9 mm),见图 1。

3 讨论

在现已有的报道中,肝总动脉的变异较少,肝总动脉由腹腔干发出占 96.5%,由肠系膜上动脉发出的占 3.5%。因此,作为临床医师不仅要掌握腹主动脉分支正常的解剖结构,更要在手术中注意可能出现的变异[1-3]。



1. 胃左动脉 2. 脾动脉 3. 肠系膜上动脉 4. 肝总动脉

图 1 变异的肝总动脉

[参考文献]

[1] 马腾飞,孟 镔,卢 海,等. 肝总动脉分支变异 1 例[J]. 局解手术学杂志,2008,17(5):368.

[2] 杜 斌,程建青,范红斌,等. 肝固有动脉变异 1 例[J]. 局解手术学杂志,2006,15(4):269.

[3] 黄大元,孟三光,钱继容. 肝的动脉多处变异 1 例[J]. 中国临床解剖学杂志,2002,20(2):85.

(编辑:侯晓宇)

[收稿日期] 2008-12-26 [修回日期] 2009-01-28