再植适应证的依据[5-7],根据受伤原因和具体受伤情况,判断再植的软组织和血管条件,是进行手术的基础。曾有人认为儿童和老年人的断指再植成活率低,把年龄作为再植适应证的标准之一,但有研究发现患者年龄对断指再植成活率无明显影响[8],故只要全身情况许可,无重要全身疾病及手术禁忌证,软组织和血管条件允许,均应再植。手术时限通常要求在伤后 6~8 h以内,根据经验,随时间延长再植成活率下降;同等时间内,断指保存温度越高,则成活率越低。本文再植成活病例中,最长缺血时间 30 h。血红蛋白含量对再植成活率有重要影响[8],对于严重贫血或低血红蛋白病例,在不具备及时纠正贫血和补充血红蛋白的条件下,施行再植手术应慎重考虑。

彻底清创是断指再植手术成功的基本前提,要认识清创的重要性。清创要按照解剖层次由浅入深逐层清理,所有暴露于创面的组织结构均视为被污染,本着既清创彻底,又珍惜正常组织的原则,切除整个创面层,将污染创面变为清洁创面。对血管精细吻合是再植成功的关键[9-10],要吻合的血管组织结构必须是正常的,内膜应光滑、完整、无分离,腔内应无血凝块及受损内膜漂浮物,外膜切除应适当,不影响进针为宜。端端吻合时血管口径应尽量一致,边距为血管壁厚度的 2~3 倍,并注意两侧对称。神经对伤指的感觉功能及外观有重要影响,修复了指神经,手指的感觉就能恢复,并可使神经发挥营养作用,防止指腹萎缩,使再植指外形美观。

功能锻炼是促进手指功能恢复的重要方法,对手指功能恢复有重要作用,对患者术后生活质量的提高也具有重要的意义[11-13]。再植手术的目的不仅仅是使断指存活,还是为了最大程度恢复手指的功能和外形。因此,在保证不影响成活的情况下,应制定系统的、科学的康复计划,及早对伤指进行功能锻炼,最大程度恢复再植手指的功能。

再植失败,离断指体缺血坏死,应及早进行处理。及早清创可以减少坏死组织对近端健康组织的不利影响,减少伤口发生感染的几率,对于已确认再植手术失败的伤指,及早清创可以促进残存指体功能尽早恢复。坏死组织多数伴有不同程度感染,积极合理应用抗生素,加强抗感染治疗是清创后伤口顺利愈合的重要保证。积极设计制定能够最大程度恢复伤指功能的进一步治疗方案,并在取得患者同意后,应尽早实施。加强对患者的心理护理,促使患者保持积极乐观的生活态度,尽量减轻患者精神痛苦。

[参考文献]

[1] 侯春林. 我国对世界显微外科发展的贡献[J]. 中华显微外科杂志, 2007,30(4):246-249.

[2] 田万成,潘风雨,卢全中,等. 逆行法断指再植体会[J]. 中华显微外科杂志,2008,31(6):456-458.

[3] 程国良,刘亚平,潘达德,等. 第八届全国显微外科学术会议暨国际显微外科研讨会纪要[J]. 中华显微外科杂志,2007,30(1):4-7.

[4] 潘达德,顾玉东,侍 德,等. 中华医学会手外科学会上肢部分功能评定试用标准[J]. 中华手外科杂志,2000,16(2):130-135.

[5] Hamilton RB, O'Brien BM, Morrison A, et al. Survival factors in replantation and revascularization of the amputated thumb--10 years experience[J]. Scand J Plast Reconstr Surg,1984,18(2):163-173.

[6] Tark KC, Kim YW, Lee YH, et al. Replantation and revascularization of hands: clinical analysis and functional results of 261 cases[J]. J Hand Surg Am,1989,14(1):17-27.

[7] 程国良. 手指再植与再造[M]. 北京:人民卫生出版社,1997:1-3,81-96.

[8] 何 旭,张宏勋,刘亚平,等. 影响断指再植成活率的多因素分析[J]. 实用手外科杂志,2003,117(2):79-81.

[9] 张宗光,张玉玉,刘 萍. 自残性断指再植术后的治疗体会[J]. 中国医学创新,2009,6(27):190.

[10] 王 冰,胡开泰,魏玉峰,等. 130 例断指再植术治疗体会[J]. 卫生职业教育,2009,27(15):137-138.

[11] 昌 泓,尤爱民,袁正江,等. 断指再植患者的综合康复治疗效果分析[J]. 中国康复医学杂志,2009,24(8):761-767.

[12] 王德章,于家东,刘 锋,等. 断指再植 116 例体会[J]. 山东医药,2009,49(7):22.

[13] 陈 峰,陈柏春,潘伟娟. 末节断指再植 50 例治疗体会[J]. 实用全科医学,2007,5(8):718.

(编辑:左艳芳)

《局解手术学杂志》稿件远程处理系统开通

为提高编辑、出版工作效率,缩短论文发表周期,加强作者、读者、编者及审稿专家的联系,《局解手术学杂志》开通了互联网在线投稿、审稿、查询系统,本系统包括在线投稿查稿、专家在线审稿、编辑在线办公、在线注册等部分。即日起作者可通过网站投稿并查询稿件处理情况,审稿专家可实现网上审稿。网址为 http://www.jraos.com.cn。本刊编辑部欢迎广大作者、读者访问本刊网站使用该系统。

如果您在投稿中遇到什么问题,或者对本系统及网站有好的意见和建议,请及时联系我们,谢谢您的大力支持!

电话:(023)68752649,68752251,E-mail:jjssxzz@yahoo.com.cn

《局解手术学杂志》编辑部