维普资讯 http://www.cqvip.com

骨科解剖学；骨；外科 11309(20)

新生儿腹壁薄，腹腔容积小，当腹腔有炎症时可表现腹壁红肿，当有游离气体和液体时便可出现占有据腹腔的巨大液气面（在此刻做 X 线检查显示十分清楚）。同时游离气体还可便膈肌升高严重影响肺部气体交换，患儿表现呼吸困难，口唇发绀。值得提出的是，在做 X 线检查时应注意有无钙化的影像以区别新生儿胎类性腹膜炎。

三、关于治疗、护理：以手术治疗为宜并且越快越好。对穿孔做缝合修补，外用大网膜敷盖。缝合前注意切除穿孔周围的坏死组织，冲洗腹腔，术后持续胃肠减压 3～4 天，选择有效的广谱抗生素，及静脉高营养，用纤细清洁的尿布对予防肺炎，硬肿症和压迫性溃病都很重要。若穿孔时间过长，特别是超过 6～12 小时再手术可导致腹腔感染中毒、死亡较高。Ream 发现穿孔发生在 12 小时以内者或活率为 42%，超过 12 小时者成活率为 25%，6 小时以内进行手术或活率 46%。因此我们体会：尽早诊断，尽早手术，修补确切，冲洗彻 底对挽救患儿性命十分重要。

（收稿：1989－12－27）

34—35

骨科解剖学研究的一些进展

承德医学院附院骨科 杜心如

解剖教研室 孔祥玉 张一模

（河北承德，邮政编码 067000）

602 R680.2

骨科解剖学是局解手术学的一部分，近年发展较快，现将有关的一些起研究进展综述如下，供同道参考。

一、皮瓣、肌皮瓣的应用解剖学研究

早期主要研究的重点在皮瓣血供方面，根据骨科手术的需要，发明设计了种类繁多的皮瓣，肌皮瓣及骨瓣等，但仍不能满足需要。非生理皮瓣如静脉皮瓣、超薄随意皮瓣等新型皮瓣使骨科修复进入了一个新阶段，有关的解剖学研究也随之展开。目前皮瓣的成活已基本解决，但多数皮瓣成活后感觉恢复不够理想，不耐磨，易溃烂，甚至形成久治难愈的创面等问题，所以如何恢复和建立皮瓣正常的感觉功能已成为亟待解决的课题。因之皮瓣的神经吻接、神经束植入相继开展，而有关皮瓣感觉方面的应用解剖学资料尚少，需进一步积累。

二、周围神经修复的应用解剖学

近几年围绕周围神经识别和再生这个问题进行了一系列研究，随着周围神经显微外科解剖学研究，功能束的鉴定及吻接、周围神经自然分束的解剖学研究已基本完善。利用肌、筋膜及静脉桥接治疗周围神经缺损的动物实验及临床应用已有大量报道，非生理性移植物如用硅胶管、碳纤维吻接神经缺损已开展，远期效果有待进一步观察，与此相关的应用解剖学及手术学方面的研究尚感不足，需进一步开展。变性骨骼肌、双神经植入及神经与肌肉联合桥接神经缺损是治疗周围神经缺损的一个新方法。目前对于神经的修复提出了细胞外科的概念，即在高度放大下（40 倍）观察神经的微小血管分布，在保护好神经血供的基础上采用可吸收缝合材料进行修复，使创伤减少最低程度，有利于神经组织的再生。带血管神经的肌束植入瘫痪肌肉治疗周围神经损伤是一种新手段，而针对这些新的手术方法所做的解剖学研究尚少。周围神经缺血时限、牵拉及损伤后相应神经元的变化、神经分支及相关神经支的变化（如尺神经受损后挠神经的变化）等问题尚待研究。MRI、CT 及电生理评价周围神经修 复的临床解剖学将是未来研究的热点。

三、介入治疗内窥镜技术

其在骨科的应用给解剖学研究开辟了广阔的前景，关节镜的应用，内窥镜松解腕横韧带治疗腕管综合征、经皮椎间盘穿刺髓核摘除术已广泛开展，但与之相关的解剖学研究未能跟上，结合当今治疗手段与方法而设计的解剖学研究尚少，传统的手术治疗及相关解剖学研究资料已不能满足新的要求，许多内容需要补充，骨科放射解剖学研究亦有许多新问题尚待解决。

四、骨科断面解剖学的研究

随着 MRI、CT、CTM 等先进诊断技术在骨

维普资讯 http://www.cqvip.com

科广泛应用，相关的断面解剖学已显得十分需要，虽然近 20 年断面解剖学进展很快，但有关四肢、脊柱及关节的断面解剖学资料尚少，骨科疾病的"兴趣断面"研究更需开展，如针对跟骨骨折这一关趣问题对很骨骨折分型的"兴趣断面"的解剖学研究，选用什么样的层面做为常规扫描层面才能反映出该部病变的特点及最多的结构信息，这些都需要临床解剖学研究人员在熟知骨科有关课题的"兴趣层面"、"兴趣结构"的基础上结合体视学对骨科断面解剖学做定量研究，借助显微放大将其从宏观过渡到微观研究，对于 MRI、CT 的应用及至二维、三维计算机图像重建提供译实的形态学资料。

五、骨生物力学及相关形态学研究

骨骼对身体除了有保护、支技作用外更重要的是运动的杠杆作用，这些机能几手都与生物力学相关，骨的形态学特点是这种力学结构的反应、这对于研究骨折发生机制、内固定方式的选择、人工关节的设计与应用、脊柱不稳及退变问题的解决均具有十分重要的意义。有关骨折、骨缺损的修复与再生、影响骨折愈合的因素、新型植骨材料的选择、关节脱位及整复有关的解部学及生物力学方面的文章尚少。目前已提出了微骨折的概念，而骨血管的形态学资料及骨小梁配布、骨小梁形态的研究资料尚缺乏。当前许多骨骼疾病的发病机理尚不清楚，或诊治水平不甚理想，不少问题都有赖于骨的应用解剖学及有关生物力学的研究来加以解决。

六、小儿骨科与老年骨科解剖学

这是一个新问题，有关儿童的解剖学资料尚少，有关小儿骨科诊治特点的应用解剖学研究更显得缺乏，目前，小儿骨科成为了一个新的学科，相应的形态学研究已应跟上去。老年人的解剖学特点如骨质疏松、血管硬化、移位、软组织萎缩等问题与骨科的诊治密切相关，例如人工髋关节置换术用在 55 岁以上的老年人，其并发症（如深静脉栓塞）是否与老年性血管硬化及移位有关等问题有待于探讨，老年骨科的飞速发展，也就给解剖学提出了新的任务。这些均急需研究。

七、传统骨科手术的改进与相关解剖学研究

骨科的一些老问题如腰痛、腰椎间盘突出症在现代诊疗技术水平上需要新的解决方法、因而迫切需要解剖学资料，股骨干内周围定术切口的选择与预后相关，其解剖学依据如何？目前，骨科手术朝着显微化、有限化及以取代化方向发展，相应的解剖学研究也应向"三化"方向靠拢。

目前骨科解剖学研究存在着选题起点低、重复、临床应用针对性不强、高新技术引进不足、骨科解剖学覆盖不大等问题，如何解决这些问题？我们认为应该突破大体解剖学局限，解剖学教师应当熟知骨科临床知识及相关高新技术，了解骨科临床的前沿及发展方向，骨科医生也需要掌握解剖学的内容及有关的科研方法，了解解剖学目前的科研水平，二者结合起来，才能选出好题，做出新成绩，把骨科解剖学推向新水平，这也是局解手术学所倡导的把解剖学与临床外科结合起来的一个侧面意义所在。

（收稿：1993－12－17）

外科手术学实验动物死亡及并发症分析

大连医学院附属二院胸外科　周缓福　孙树杰　李荫田　敖定椿

大连医学院外科实验室　邹　美　丛连凯

（辽宁大连，邮政编码 116023）

92～93 学年外科手术学教学有手术小组 108 个，应用实验用狗 119 条（含死亡后补发 11 条），每条狗行 5 次手术，即盲肠切除术，小肠端端吻合术，小肠侧侧吻合术，胃空肠吻合术及脾切除术（包括气管切开术，静脉切开术）。共行手术 540 次。狗死亡 11 条，死亡率 9.2%。其中因麻醉、手术及术后护理死亡 5 条，手术死亡率为 0.9%，术后发生并发症 14 条，死亡 2 条，现对死亡原因，并发证的处理及预防进行分析和探讨。

资料分析