

中西医结合治疗手指外伤

浙江省平阳县中医院 (325401) 陈国良

作者自 1993 年 3 月~1996 年 4 月应用中西医结合治疗手指外伤 67 例, 取得满意疗效, 报告如下。

临床资料

67 例中, 男性 58 例, 女性 9 例, 年龄 13~62 岁, 受伤的手指为左手 27 例, 右手 43 例 (其中双手 3 例), 共 70 只伤手指。致伤原因分别为机器轧伤 54 例, 刀砍伤 8 例, 石块伤 5 例; 受伤部位分别为拇指 6 只手, 食指 13 只手, 中指 14 只手, 环指 16 只手, 小指 21 只手; 受伤程度为部份需要截指, 皮肤缺损, 骨折及肌腱断裂者。

诊断: 冲压伤 35 只手指, 脱套伤 6 只手指, 切割伤 9 只手指, 离断伤 7 只手指, 毁损伤 5 只手指, 贯通伤 8 只手指。

治疗方法

1、将开放性外伤手指清洗创面, 用云南白药止血, 如有小血管则用缝线结扎, 后用注射用双黄连粉剂剂均匀涂敷于患处, 盖以无菌纱布, 创面小的不要修正边缘, 创面较大的缝合创面。骨折部位用注射针头作固定, 肌腱断离给予缝合, 皮肤大部分缺损者后再行植皮处理; 皮肤缺损小的不需植皮, 用湿润烧伤膏外敷。

2、联合用药: 注射用双黄连粉剂针 2.4g、青霉素钠针 400 万单位加入生理盐水 500 毫升中静滴、每日二次。

3、局部疗法: 制动并抬高患肢, 每日换药。

4、中药: 生地 15g, 赤芍 10g, 川芎 10g, 当归 10g, 金银花 20g, 蒲公英 30g, 甘草 6g, 泽兰 10g, 桂枝 10g, 乳没各 10g。每日一剂, 早晚分服。

结 果

随访半年至一年。优: 手指的功能恢复正常, 伤口愈合无感染, 皮肤无瘢痕挛缩 38 例; 良: 手指的功能不断恢复, 伤口愈合无感染, 皮肤无瘢痕挛缩 19 例; 可: 手指的功能不断恢复, 伤口轻度感染后愈合, 皮肤见轻度瘢痕粘连 8 例; 差: 手指的功能丧失, 伤口感染愈合迟缓, 皮肤见瘢痕挛缩 2 例。

讨 论

通过临床实践体会在早期手指外伤的清创过程中, 不要轻易切除手部的组织, 尽量待后期再作截指术; 笔者遇到多例开放性手指外伤病人, 当时患指局部血运较差, 术中仅作清创扩缝保留伤指, 10 余小时后局部血运有明显改善, 这可能是当时外力挤压局部组织损伤, 血管损伤痉挛所致, 后随时间的延长局部组织恢复正常而获得血运。断指再植手术必须结合当时的条件, 要考虑术后的功能, 手的完整及其功能对人的生活非常重要, 因此保留和修复手指外伤的指体乃是至关重要的工作, 对于指骨骨折多采用注射针头内固定, 其方法简便效果较好, 手部清创时皮肤创口针距不宜太密, 并注意损伤早期局部降温、彻底清创、正确闭合创面, 创口及时引流及换药, 云南白药及双黄连粉剂具有活血化瘀及清热解毒的功能, 为促进患指的血循环及防止创口的感染起了重要作用, 临床发现双黄连针及青霉素钠针配合应用较单用疗效好。皮肤缺损小的部位采用湿润烧伤膏外敷创面更具有消炎、生肌、促进创面愈合及减少手指部皮肤瘢痕粘连的效果, 并应注意抬高患肢及患指早期的功能锻炼等。

(收稿: 1996-06-06)

1997 年征订启事

《江苏中医》(月刊) 每月 5 日在南京出版, 每册定价 3.00 元, 全年定价 36.00 元。请读者速到当地邮局办理订阅手续, 亦可随时与本刊发行科联系。邮发代号: 国内 28-8; 国外 M1011。本刊地址: 南京市汉中路 282 号。电话: (025) 6617285。邮政编码: 210029。

《中国中医急症》为双月刊, 每双月 15 日出刊, 国内外公开发行人。邮局订阅代号 78-98, 每期 2.00 元。编辑部亦可办理全年邮寄订阅及零售杂志。地址: (630013) 四川省重庆市渝中区北区路 1 号。

《中医外治杂志》为双月刊, 每册订价为 2.50 元, 邮发代号 22-126, 全国各地邮局(所)均可订阅。国外代号: BM4605, 也可直接汇款我部订阅(每期另加 0.05 元邮挂费)。地址: 山西省晋城市南大街周元巷 13 号《中医外治杂志》编辑部, 邮编: 048000。请务必将地址写清楚, 需购份数在附言内注明。