

## 参考文献

1. Palma D. The management of fractures and dislocations an atlas in; Connolly JF. Fracture of the coccyx with displacement. Philadelphia London Toronto; Saunders company, 1981, 1: 477.
2. 郭世绛主编. 临床骨折解剖学. 天津: 天津科学技术出版社, 1988. 271.
3. Turek SL. Orthopaedics — principles and their application. Philadelphia Toronto: Lippincott company, 1977. 1469.
4. 郭焕春主编. 临床骨科医师手册. 天津: 天津科学技术出版社, 1994. 549.
5. Meroier LR. Prictical orthopedics. Chicago London; Year book medical publishers, Inc. 1987, 137.

(收稿: 1997-02-17)

## 下肢大动脉损伤吻合成功 3 例

河南省偃师市人民医院 (471900) 匡 莉 赵增才

我科 1990 年到 1994 年共收治下肢大动脉损伤 3 例, 均获得成功, 现报告如下。

例 1, 男, 32 岁。枪弹误伤右大腿内侧 1 小时入院。检查: 神清合作, 急性失血貌, 脉搏 136 次/分, 血压 10.6/6.0KPa (80/45mmHg), 股内侧用大块白布包绕仍有鲜血渗出。患肢苍白、冷, 足背动脉搏动消失。纠正休克后立即手术。见股动脉段圆周 3/4 损伤, 周围组织间隙有大量血凝块约 700ml。清创后, 切除股动脉损伤两端各 0.5cm, 稍加游离后行端端吻合术。术后用绷带固定右髋关节前屈 30°, 足背动脉搏动良好。嘱家属固定好患肢于床侧。患肢存活, 痊愈出院。5 年后随访仍正常工作公安战线。

例 2, 男, 26 岁, 左下肢闭合性损伤 2 小时夜间急诊入院, 检查: 神清体健, 脉搏 80 次/分, 血压 16/10KPa (120/75mmHg), 足背动脉未检查, 第二天查房时, 患者诉患足冰凉, 检查足背动脉已不能扪及, 手术探查股动脉严重挫伤断裂, 损伤长约 8cm, 近端血栓堵塞, 周围间隙 10cm 移植。术后 10 小时患足皮温回升, 但是足背动脉搏动很弱, 后经血管造影证实动脉移植成功, 但远端动脉因损伤后硬化狭窄, 加之周围组织高度水肿, 足部供血不足, 三年后随访, 患足轻度跛行。

例 3, 男, 37 岁。右大腿挫裂伤 6 天, 原缝合伤口裂开并流血 2 小时入院, 检查: 急性失血面容, 脉搏 136 次/分, 血压 14/10KPa (105/75mmHg), 患肢皮温正常, 足背动脉搏动消失。清创时, 原缝合伤口内有大量血凝团块, 取出时见大量鲜血喷出。猝不及防, 患者立时休克, 昏迷, 血压测不到, 经指压近端血管, 纱垫堵塞、加压包扎后快速补平衡液和输血。休克稍有纠正即在原伤口上方 10cm 处切开, 游离、阻断股动脉, 重新探查损伤处血管, 发现股动脉中段小分支处圆周 1/3 撕

裂, 长约 2cm, 修补裂口, 伤口放引流, 绷带加压包扎固定, 术后足背动脉搏动良好, 痊愈出院。二年后随访, 患肢血运正常。

## 讨论

四肢大动脉损伤后, 因动脉管径粗, 出血量多, 病人往往迅速休克, 甚至死亡, 救治此类患者应积极、主动、迅速、准确, 才能保全病人的生命和肢体存活, 成功与否的关键是抢救休克要及时, 术前判断要准确, 清创手术要彻底, 止血措施要牢靠, 吻合血管避免张力, 创面引流要充分, 抗生素应用要得当, 肢体固定要适中。

本组例 1 行端端吻合, 例 2 行血管移植, 例 3 行血管裂口修补, 我们采取这三种方法, 是根据病人血管缺损长短及损害程度来决定血管的重建方法。

例 2 的失误在于, 肢体轧伤和大血管挫伤同时存在, 没有引起医生重视, 致使患足缺血达 10 小时以上, 血管移植后虽肢体存活, 但遗留有患肢功能障碍。

例 3 的经验教训是, 第一次清创不彻底, 对已损伤的血管可能因血栓阻塞未发现, 第二次清创时准备不足, 判断不准, 手术操作时又把原来较小的撕裂伤口增长加大, 以致于鲜血喷涌, 手忙脚乱, 猝不及防, 教训深刻, 值得借鉴。

对于清创术中发生出血, 我们认为立即用手指压迫血管上下端, 或用双手食、拇扣环状压迫近端, 或纱垫填塞, 或加压包扎, 或加用止血带, 均可作为暂时控制出血的手段, 对于四肢大动脉损伤术后继发出血的处理应慎重, 我们建议, 最好是先阻断近端血流, 然后再进行第二次清创探查术。

(收稿: 1996-09-10)