

手部可收缩的容积有限,局部皮瓣应用也往往受限。

③带蒂皮瓣或带血管蒂岛状皮瓣可用时一般不用吻合血管的皮瓣。带蒂皮瓣操作相对简单,术中易于变通,成活率高,可修成超薄皮瓣^[9]。吻合血管的皮瓣供区相对受限,大都损伤供区动脉,但它可一次完成手术,使患手早期行功能锻炼,可携带复合组织移植,适应症选择得当则有相当的优越性,并且一些情况下,是其它方法所不能替代的或是唯一有效的方法。④创面覆盖的同时,应尽可能重建功能或为二期功能重建创造条件。如带肌腱的静脉皮瓣移植修复指关节伸腱并皮肤缺损^[10],双趾背足背皮瓣移植修复手掌及小指热烙伤^[11],带第二足趾的足背皮瓣或腓侧皮瓣移植,覆盖创面的同时再造了拇指。

4.2.3 避免形成挛缩线 尤其是关节及指蹼部位,必要时作齿形切开成形,以改变疤痕力线。

4.2.4 尽可能减少手部疤痕形成 对肉芽创面或感染、坏死创面,不应消极等待,只用换药或用长皮膏使其形成疤痕愈合,应适时通过扩创选择适宜的覆盖物修复。应强调术中彻底清创,无创操作,完善止血,严格无菌制度,减轻炎症反应,以最大限度减少疤痕形成。

4.2.5 强调术后早期积极功能锻炼之重要 创面

覆盖的目的是重建功能和美观,故早期有效的功能锻炼,并辅以理疗等措施,对最大程度恢复手的活动度及柔性均有重要意义。

参考文献

[1] 宋修军,潘达德. 手部热压伤的分型与处理. 手外科杂志, 1992, 8 (4): 217.

[2] 宋修军,吴鸿昌,潘达德,等. 肌腱穿皮瓣组合移植一期修复手部缺损. 中华外科杂志, 1997, 35(12): 768.

[3] 宋修军,杨利民,葛忠. 第二指骨甲皮瓣移植中指指腹复位末节再造一例. 中华显微外科杂志, 1994, 17(2): 138.

[4] 宋修军,潘达德,于洪文,等. M-A 指蹼成形治疗先天性并指畸形. 中华手外科杂志, 1995, 11(增刊): 34.

[5] 宋修军,曲永明. 腓侧皮瓣再造指指腹一例. 中华显微外科杂志, 1995, 18(2): 156.

[6] 宋修军,林彬. 双邻指皮瓣治疗重度指屈曲疤痕挛缩. 中国修复重建外科杂志, 1992, 6(2): 70.

[7] 宋修军,程国良,杨志贤,等. 拟弃断指剔骨皮瓣修复环指脱套伤一例. 中华显微外科杂志, 1990, 13(4): 201.

[8] 宋修军. 戒指致环指撕脱伤一例. 中华显微外科杂志, 1992, 15(4): 246.

[9] 宋修军,曲永明,潘达德,等. 手部软组织缺损的带蒂季肋腹部皮瓣修复. 美国中华骨科杂志, 1998, 4(2): 204.

[10] 宋修军,曲永明. 串连静脉吻合的肌腱静脉皮瓣移植一例. 中华显微外科杂志, 1995, 18(2): 113.

[11] 宋修军,吴鸿昌,许国土,等. 双趾背足背皮瓣移植治疗手深度灼伤一例. 中华手外科杂志, 1994, 10(2): 104.

(收稿: 1999-01-21 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

小针刀加手法治疗第三腰椎横突综合症 60 例

卿烈春

(天水市 84802 部队医院,甘肃 天水 741000)

笔者运用小针刀加手法治疗第三腰椎横突综合症 60 例,现总结报告如下。

1 临床资料

本组 60 例中,男 42 例(其中青年战士 38 例),女 18 例;年龄 19~50 岁;病程 1.5 月~10 年;发病部位:左侧 23 例,右侧 17 例,双侧 20 例。全部病例均按邵氏第三腰椎横突综合症标准诊断^[1]。

2 治疗方法

①针刀治疗:患者俯卧,在第三腰椎横突尖端找准压痛点,用龙胆紫作标记,常规消毒,铺洞巾。术者戴无菌手套,左手拇指按压在标记处,右手持针刀,使刀刃和骶棘肌平行,垂直快速进入,直达第

三腰椎横突骨面。再将刀锋移至横突尖端,先纵行切割 2~3 刀,然后横行铲剥,感觉刀下组织已松动即可出针,创可贴覆盖即可。一次未愈者,7 天后可再作一次。②手法治疗:采用滚法使腰部肌肉放松,再用拇指对准第三腰椎横突尖端进行点、按、拨、揉,达到通经活络、松解粘连之功效,最后捋顺腰部肌肉。手法治疗需连续 3 天,以防再粘连。

3 治疗结果

疗效评定标准:治愈,症状体征消失,腰功能活动正常;好转,症状体征基本消失,腰功能活动改善,仅于劳累后有轻度腰部酸胀不适;无效,症状体征无明显变化。结果:本组 60 例,经 1~2 次治

疗,治愈 54 例,好转 4 例,无效 2 例。

4 讨论

针刀加手法治疗第三腰椎横突周围的顽固性疼痛,有独特的疗效。通过针刀直接松解粘连、剥离疤痕,使被疤痕挛缩组织卡压的血管神经束释放出来,发挥其正常的生理功能,同时配合手法治疗,可通经活络、加速气血流畅、促使软组织炎症的吸收,达到镇静、止痛之目。该法具有见效快、治愈率高、方法简便、痛苦小的特点,适合于基层推广。

参考文献

[1] 邵宣,许竟斌. 实用颈腰背痛学. 北京:人民军医出版社, 1994. 322.

(编辑: 连智华)