

断指(趾)再植 628 例体会

Experience of the severed digit replantation: A report of 628 cases

刘涛

LIU Tao

【关键词】 指损伤; 移植 【Key words】 Finger injury; Grafting

断指再植至今已有 34 年的发展历程^[1]。其重要性越来越受到重视。我院自 1990 年 1 月到 1999 年 1 月断指(趾)再植 628 例, 现作一回顾性分析, 旨在总结影响成活及功能恢复的几点体会。

1 临床资料

本组 628 例中男 543 例, 女 85 例; 年龄 8~68 岁, 平均 30 岁, 其中断指 619 例, 断趾 9 例。拇指 439 例, 食指 132 例, 中指 49 例, 无名指 8 例。一指二段 43 例。指末节离断 197 例, 中节 321 例, 近节 110 例。其中指尖离断 8 例。部分断指伴有不同程度指骨、指动脉、静脉、神经、肌腱及皮肤软组织缺损。断指缺血时间最短 20 分钟, 最长 8.5 小时。损伤原因: 切割伤 415 例, 挤压伤 126 例, 撕脱伤 87 例, 伤口均有不同程度污染。

2 治疗方法

对于单指中、末节离断多采用局麻, 以指神经根阻滞, 并以橡皮筋于指根部环扎止血, 近节或多指离断以臂丛麻醉, 上臂气压带止血。术前彻底清创, 然后清理出断指远近端动静脉、神经及肌腱, 根据缺损情况对应处理。静脉缺损移取邻指背静脉或前臂正中浅静脉修复, 动脉缺损则移取的静脉动脉化(要求移取的血管与缺损血管管径相近), 肌腱缺损以指浅屈肌腱修复指深屈肌腱, 指神经缺损移取单束腓肠神经修复。每例断指一般吻合动脉 1~2 根, 静脉 2~4 根。通血后观察再植血运平均 30 分钟, 无变化后回病房, 整个操作均于显微镜下进行。

3 治疗结果

术后常规应用抗凝、解痉、抗炎等药物治疗, 患手制动抬高, 寒冷季节保暖, 及时处理血管危象。43 例术后早期出现血管危象, 其中二次手术探查吻合口栓塞 18 例, 血肿局部压迫 4 例, 取出栓子及凝血块后均缓解, 余病例经对症处理后渐改善。术后“三抗”治疗 7~10 天, 3~4 周拔除内固定克氏针, 指导患指功能锻炼。成活率为 96.6%。随访 2 个月~1 年, 失访 48 例, 按断指再植功能评定试用标准评分^[2], 综合评分优 348 例, 良 152 例, 差 72 例, 优良率为 87.9%。

4 讨论

(1) 再植指均有不同程度的污染, 特别是合并有复杂性手外伤。清创不彻底会引起术后创口感染, 吻合血管栓塞、坏

死致再植失败。清创过度则会因软组织清除过多致血管、神经缺损, 亦无法保持手指外形, 甚至丧失功能, 因此清创尽量于显微镜下操作, 对于软组织缺损严重者应谨慎。术后加强抗感染治疗。

(2) 吻合血管时动作一定要轻、准、稳, 尽量一次吻合成功。主张先吻合动脉, 供给再植指远端血运, 保证成活率, 尤其在断指时间较长的病例中更为重要。吻合动脉后根据通血情况亦能寻找较好条件的远端静脉。对于血管缺损者不可勉强吻合, 以免张力过大不能通血, 可采取屈曲指间关节或移取血管修复后再吻合, 亦不能使吻合后的血管过度松弛, 造成扭曲、折叠、压迫血管。血管吻合口及创口应止血彻底, 以防局部形成血肿或血凝块而压迫血管影响通畅。对于血管吻合的数量应力争较多吻合。一方面可提高成活率, 另外对术后手的外形、功能均有一定的影响。据临床观察, 动脉吻合数量少, 患指于寒冷季节多怕冷、苍白, 静脉吻合少则易出现术后再植指肿胀, 甚至外观长期臃肿。

(3) 位于指间关节的断指, 应尽量保留、修复关节面的完整, 修复关节囊。内固定针务必稳固, 以防骨折处松动, 既减少术后早期骨折远端指体活动造成的血管危象, 亦能预防骨折长期不愈合, 影响手指功能。克氏针一般于术后 3~4 周拔除后指导患指作功能锻炼, 局部理疗, 以防关节固定过久致功能丧失。

(4) 根据病情, 及时处置术后早期血管危象。当血管吻合口通畅, 而血管处于持续痉挛状态时经温热盐水局部湿敷、保暖及解痉等处理仍不能缓解者, 应考虑到血容量不足的因素, 应快速补足血容量多能缓解。有时患者术后出现烦躁不安, 创口疼痛, 欲大小便时也会造成血管危象, 应及时观察了解, 对症处理。对此作者体会是术前留置导尿、术中补足血容量, 术后镇静镇痛, 可提高再植成活率。

(5) 术后护理在断指再植中是重要一环。术后应能绝对卧床休息, 避免情绪不稳, 禁烟酒, 患手制动、抬高、局部保暖(室温 25℃为宜)。创口渗血多时应及时更换敷料, 既可预防感染, 亦可防止渗血敷料干燥紧束再植指, 影响血运。

参考文献

- 田万成. 断指再植 30 年进展. 中华显微外科杂志, 1997, 3: 180-182.
- 潘达德, 程国良. 中华医学会手外科学会断指再植功能评定试用标准. 中华手外科杂志, 2000, 16: 131-132.

(收稿: 2001-10-13 编辑: 李为农)