

蒂部,一部分靠创面渗透和毛细血管的建立^[3]。因此皮瓣远蒂部分常需要象皮片植皮样打包加压。本组前 2 例患者因皮瓣远端修薄部分早期未加压,第 2 天皮瓣远端颜色发暗,循环障碍,重新加压后循环才改善,而后期施行部分皮瓣加压,皮瓣血循环好,而且也缩短了加压时间。

皮瓣修薄的面积在临床实践中众说纷纭。我们在临床中发现髂腹股沟皮瓣因为有知名的轴心血管及下腹部密集的血管网,既不同于随意型皮瓣无知名血管,也不同于吻合血管的游离皮瓣而带来的管腔缩小、血管痉挛等不利因素,所以本组患者部分皮瓣修薄面积占总皮瓣的 40%~65% 时,虽然修剪部位的主干血管被剪除,血流量较前减少,但血供仍能达到皮瓣远端,术中可见到皮瓣远端仍有出血点,仅有 1 例减薄面积达 65% 的皮瓣远端部分坏死,换药后好转。

传统带蒂皮瓣的断蒂时间通常 2~3 周,即使是带轴心血管的皮瓣也要经过断蒂前的血循环阻断实验,最早也要 2 周左右。本组皮瓣修薄后,其真皮下血管网与基部创面相贴,重建血循环快,且蒂部有轴心血管及丰富的血管网,断蒂时间提前到 10 天,最早 1 例 5 天断蒂,大大缩短了住院时间,减轻了患者的经济负担,更加有利于手功能的恢复。

参考文献

- 1 刘勇,沈毓书,韦绍仁,等.带血管蒂岛状瓣肌皮瓣修复四肢软组织缺损.中华显微外科杂志,1997,20(2):143-147.
- 2 袁相斌,林子豪,陈卫平,等.真皮下血管网薄皮瓣的实验研究与临床应用.中华整形烧伤外科杂志,1993,9(6):401-403.
- 3 王成琪,王剑利,张敬良,等.皮瓣移植术的回顾与展望.中华显微外科杂志,2000,23(1):12-14.

(收稿:2001-04-15 编辑:连智华)

· 短篇报道 ·

名老中医郭维淮治疗瘀滞型腰痛的经验

郭艳锦

(洛阳正骨医院,河南 洛阳 471002)

名老中医郭维淮治疗腰痛具有丰实的临床经验,他根据其发病机理将其分为四型:①瘀滞型;②肾虚型;③气虚型;④痹阻型。现将郭老治疗瘀滞型腰痛的经验总结如下。

1 临床表现

发病时自觉有股气走窜到一侧腰部,或一侧腰骶部,当即疼痛难忍,不能转侧,动则痛甚。继而咳嗽时局部牵掣痛,甚者呼吸时亦出现疼痛。查:腰局部外观无异常,深触有压痛,腰部活动受限。或发病时自觉腰内有一声响,当即腰痛难忍,腰即不能活动,自觉腰部成两截,上部带不动下部,不能直起。查:腰局部无明显异常,腰脊正中深部压痛,腰部活动受限,咳嗽、大小便时有牵制疼痛。X 线片检查:各椎体结构无异常,或有轻度增生。

2 治疗方法

治宜行气活血、补肾止痛。郭老集临床经验拟补肾止痛散,随证加减。药物组成:当归 12 g 续断 15 g 杜仲 12 g 大黄 10 g 小茴香 6 g 青盐 6 g 补骨脂 10 g 骨碎补 10 g 枳壳 10 g 广木香 5 g 甘草 3 g。日一付,水煎服。

轻者症见:仅腰椎一侧发痛,伤部压痛,咳嗽、翻身痛等。可内服补肾止痛散,两剂后腰已觉不痛,但觉有困酸不适,可再服补肾止痛散去大黄加生白术 15 g,燥湿利水、补益脾胃即愈。若为女性患者加官桂 3 g,散寒止痛。若体质素弱自觉腰部发沉坠,腰部上下不连者为气虚加黄芪 30 g、党参 15 g,益气、培补肾脏之元气。

重者症见:伤后腰即不能动,腰脊正中压痛,咳嗽、大小便时有牵掣疼痛,或腹满大便不通,小便短赤。治宜逐瘀为先,重用大黄 30 g,荡涤瘀血,同时加生姜固护胃气。大白 15 g,理气止痛,服一剂后,大便通畅。内服补肾止痛散去大黄二、三剂即愈。

3 功能锻炼

3.1 俯卧位腰背肌锻炼法 亦称为燕飞练功法。适应于身体较强壮者。方法:患者取俯卧位,两上肢向后伸,将头胸部向后抬起,同时两下肢伸直亦向后伸,使身体呈反弓,仅腹部与床面接触。每日早、晚各 1 次,每次做重复动作 2~20 次,逐日增加,增至 20 次后不再增加,以免加重劳损。

3.2 站立位腰背肌锻炼法 亦称为腰部体操法。适应于体弱者。方法:患者站立位,两足分开与肩等宽,两臂自然下垂向前弯腰,然后向后伸均达最大限度,还原。再分别向左右作腰部侧方弯曲,还原。最后分别左右旋转腰部,自由活动 5~10 分钟。每天早、晚各一次。若久坐、久站、久弯腰时均做腰部自由体操 3~5 分钟。注意事项:活动锻炼时动作要缓慢,不可过于猛烈,避免肌肉牵拉造成新的损伤。

4 讨论

腰痛的病因病机较为复杂。郭老认为无论是外力致伤或风寒、湿邪侵袭引起腰痛,均与肾气有关系。《景岳全书》:“凡病腰痛者,多由真气不足”。也就是说肾气不足是腰痛病理本质的概括。在治疗腰痛病时除分型、辨证用药外应注意益气补肾之品的运作,使正气来复,邪祛病愈。郭老在临床治疗腰痛病时要求我们辨证求因,审明证型,做到症治合一,同时配合适当功能锻炼,使脊柱平衡恢复,经络调畅,肌肉、肌腱、韧带强健,才能获得更快、更好、更巩固的疗效。

郭老自拟补肾止痛散,方中当归活血化瘀止痛为君,臣以大黄荡涤瘀血,枳壳、陈皮、广木香、小茴香宽中理气止痛,佐以续断,续筋通络,杜仲、补骨脂、骨碎补、青盐补肾壮骨,甘草为使调合诸药,共奏行气活血,补肾止痛之功。

(收稿:2002-10-20 编辑:李为农)