

微型皮瓣瓦合修复示指末节脱套伤

Small skin flaps for repairing end segment injuries of forefinger

吴立志, 郑有卯, 孙捷, 王相, 金鑫

WU Li-zhi, ZHENG You-mao, SUN Jie, WANG Xiang, JIN Xin

关键词 皮瓣; 指损伤 **Key words** Skin flap; Finger injuries

2000 年 6 月- 2004 年 5 月, 我院应用中指中节带指背神经的邻指皮瓣和示指近节的指背皮神经血管蒂皮瓣, 急诊修复示指末节脱套伤, 临床效果较好, 报告如下。

1 临床资料

本组 8 例, 男 5 例, 女 3 例; 年龄 17~ 45 岁, 平均 26 岁。脱套平面在远端指间关节, 其中单纯脱套 5 例, 2 例并有指骨骨折, 1 例远端指间关节平面离断, 因软组织挫伤严重无法再植, 剔除软组织, 保留指骨, 形成“人工脱套”。

2 手术方法

2.1 皮瓣设计 ①带神经的邻指皮瓣: 在中指中节背侧按示指掌侧创面所需大小设计四边形皮瓣, 以桡侧缘为蒂, 远、近端不超过远、近指间关节, 侧方不超过指侧中线; 在中指中节尺侧按指固有神经背侧支走向向近端描出虚线。②指背皮神经血管蒂皮瓣: 根据示指背侧创面大小在手指近节中、远端及近侧指间关节背侧方设计皮瓣, 皮瓣两侧缘不超过手指侧中线; 轴心线为指蹼远侧缘与近、远指屈纹顶点连线; 旋转轴心点为中节中段背侧方。

2.2 皮瓣移植 将患指彻底清创, 有骨折者将骨折块解剖复位后用细克氏针进行固定。若指间关节离断者, 采取指间关节融合术。在中指中节切取皮瓣时, 要在尺侧找到指固有神经背侧支, 适当向近端解剖游离一小段, 以便与受区一侧指神经吻合。在腱周膜浅层解剖游离皮瓣, 翻转后覆盖掌侧创面。在示指近节切取指背皮神经血管蒂岛状皮瓣, 先于示指背侧创面近端至皮瓣远端间作皮肤 S 形切口, 在真皮下向两侧牵开, 注意指固有神经背侧支, 并以该皮神经为轴, 形成 8 mm 的含皮神经及伴行血管的筋膜蒂。从真皮下至肌腱周膜浅层之间解剖筋膜组织, 然后由近至远切取皮瓣, 皮瓣远侧缘蒂部携带 3~ 5 mm 宽的皮桥, 以减少移位后的皮肤张力, 翻转皮瓣覆盖指背创面。将两微型皮瓣在受区瓦合, 在显微镜下, 用 9-0 无创缝线将指固有神经背侧支与示指指固有神经桡侧支吻合。供瓣区取腹部全厚皮片植皮打包。

3 结果

术后 8 例皮瓣全部成活, 1 例指背皮神经血管蒂皮瓣术后 48 h 内出现静脉危象, 予以蒂部拆除数针后缓解。随访时间 3~ 12 个月, 平均 9 个月。重建示指长度平均较对侧

缩短 0.2 mm, 指腹两点辨别觉为 3.5~ 5.5 mm, 患者对外观和功能均较满意。

4 讨论

4.1 优点与缺点 皮瓣修复示指外伤方法很多, 如远位皮瓣^[1]、指固有动脉为蒂的指侧方皮瓣^[2]、掌背动脉皮瓣^[3]、足趾游离移植^[4]等。本组利用带神经的中指中节指背皮瓣和示指近节指背皮神经血管蒂逆行岛状皮瓣来覆盖创面, 重建示指功能。质地接近原皮肤, 不需与躯干固定, 能够恢复较好的感觉, 不牺牲指固有动脉, 瘢痕在局部, 手术操作简单, 皮瓣成活率高, 易推广。缺点: 供区的取皮植皮, 邻指皮瓣二次手术断蒂, 病程相对较长, 供区位于暴露部位而影响手的外观。

4.2 注意事项 ①切取带神经的邻指皮瓣: 强调皮瓣携带的固有神经背侧支与受区的神经吻合, 以利感觉的恢复。②切取皮神经血管蒂皮瓣: 由于示指指固有神经背侧支桡侧明显大于尺侧, 故皮瓣设计宜选择指背桡侧; 皮瓣切取以皮神经为轴, 注意保护其周围的血管筋膜网, 蒂部为带皮神经、静脉及筋膜组织, 其宽度以 8 mm 为宜, 既可保护皮瓣的血运, 又可以方便蒂部旋转覆盖; 注意蒂部携带 3~ 5 mm 的皮桥, 缝合时松紧适宜, 以防蒂部卡压。③切取两皮瓣时, 注意保护伸肌腱周膜, 以利植皮成活。④植皮用全厚皮片, 大小与创面一致。这样植皮成活后, 外形较接近原皮肤。⑤术后石膏托固定 1 周, 之后可以适当活动。方光荣^[4]认为邻指皮瓣 7~ 10 d 断蒂, 皮瓣血运是有保证的。本组病例 2 周断蒂, 皮瓣全部成活。⑥断蒂后, 要加强功能锻炼。

参考文献

- 1 王淑杰, 郭杰, 陈天新, 等. 指动脉逆行岛状皮瓣修复手指末节脱套伤. 中华手外科杂志, 2004, 20(2): 125.
- 2 张震, 李玉山, 王九辉, 等. 掌背动脉逆行岛状皮瓣修复手指皮肤缺损. 中国实用手外科杂志, 2005, 19(1): 52.
- 3 Foucher G, Binhammer P. Plea to save the great toe in total thumb reconstruction. Microsurg, 1995, 16: 373-376.
- 4 方光荣. 微型皮瓣在手外科的应用. 中国实用手外科杂志, 2000, 14(3): 133.

(收稿日期: 2005-08-29 本文编辑: 李为农)