

骨折) 31 例采用手法复位, 结果 17 例失败。我们除对 A 型骨折及单纯内踝骨折试行手法复位外, 大部分病例均采用手术治疗。C 型骨折及半数以上 B 型骨折均有下胫腓韧带的损伤^[1]。部分伤者在原始 X 线片上并不显示下胫腓关节分离, 故容易导致诊断及治疗上的失误。对胫腓关节的分离是否固定目前仍有两种观点^[1,3,4]。从文献报道来看, 固定与不固定似乎对治疗结果影响不大。本组为使损伤的韧带得到良好的修复, 仍以固定为宜。

踝关节周围肌肉附着较少, 骨折脱位后复位固定并不十分困难。文献报道多用钢板固定腓骨下段骨折。但采用钢板固定势必剥离本不太多的软组织及骨膜, 同时由于钢板基本位于皮下, 术后皮肤张力较高, 可引起皮肤坏死、感染、钢板外露等, 从而影响骨折及手术切口的愈合。本组将腓骨下段骨折及下

胫腓联合分离复位后, 于下胫腓联合处横穿 1~ 2 枚皮质骨螺钉。这样, 螺钉既固定了下胫腓关节的分离, 又间接固定了其上方的骨折, 骨折远段不会发生短缩、旋转等移位。此种固定方法损伤小、操作简便, 术后复查 X 线片未出现骨折再移位的情况。本组病例通过平均 22 个月随访取得了良好的治疗效果。为防止影响下胫腓关节正常的生理活动, 内固定物不应置置太长时间, 一般在术后 3~ 6 个月内取出。

参考文献

- 1 荣国威. 踝关节骨折. 中华骨科杂志, 1987, 7(5): 395.
- 2 毛宾尧. 足外科. 北京: 人民卫生出版社, 1992. 132.
- 3 齐斌, 徐莘香, 刘德裕, 等. 踝部旋前类骨折脱位远期疗效分析. 中华骨科杂志, 1993, 13(2): 100.
- 4 梅伟, 刘宁, 陈金华, 等. 胫腓下关节分离的手术治疗. 骨与关节损伤杂志, 1996, 11(3): 151.

(收稿: 2002- 06- 10 编辑: 连智华)

• 短篇报道 •

珍珠粉治疗表浅伤口不愈合 29 例

郑爱萍¹ 李运海¹ 王秀达²

(1. 邯郸市第一医院外科, 河北 邯郸 056002; 2. 河北邱县中医院)

创伤后伤口不愈合是外科常遇到的较为棘手的问题。不愈合的原因是多方面的, 治疗也各异。近年来我院应用珍珠粉治疗表浅的伤口不愈合, 效果较理想, 现报道如下。

1 临床资料

本组共 29 例, 男 18 例, 女 11 例; 年龄 78~ 14 岁; 均为四肢创伤后伤口。面积: 2 cm² 以下 8 例, 2~ 5 cm² 17 例, 5 cm² 以上 4 例。其中 6 例为糖尿病患者。均无特殊感染性疾病。伤口不愈合时间 3~ 5 周 5 例, 5~ 10 周 21 例, 10 周以上 3 例(最长 1.5 年)。伤口情况: 伤口内均无明显新鲜肉芽组织, 伤口内仅为组织渗出液 19 例, 伤口周围明显慢性炎症表现 7 例, 伤口内为少量脓性分泌物 3 例。

2 治疗方法

常规消毒伤口周围皮肤, 用 0.9% 盐水棉球拭去伤口内渗液, 如有坏死组织, 逐步将其清除。如伤口内脓性分泌物较多, 则先用 0.9% 盐水纱条, 拧去多余水分后覆盖于伤口表面, 再将 4× 10⁴~ 8× 10⁴U 庆大霉素均匀撒在纱条上, 无菌纱布包扎, 每日换药。待感染控制后进行以下操作: 将珍珠粉均匀撒在伤口上, 注意勿过多, 以尚能看到伤口内组织为宜(约 2 mm² 面积内 1~ 2 粒), 用凡士林纱条覆盖伤口, 无菌包扎。隔 1~ 2 日换药, 糖尿病患者同时控制血糖。

3 治疗结果

本组 29 例中, 5 例于 1 周内愈合(均为面积 2 cm² 以内伤口), 18 例于 2 周内愈合(面积 2~ 5 cm² 伤口 15 例, 5 cm² 以

上伤口 3 例), 另 6 例于 3 周后愈合。2 周愈合率 79.3%。

4 讨论

伤口不愈合原因很多, 本组观察仅限于对伤口周围慢性炎症表现及伤口内组织营养不良的表浅性伤口不愈合, 其中有 6 例合并糖尿病。

中医认为珍珠味甘、咸, 归肝、心经。有镇心定惊、清肝除翳、收敛生肌之效。且强调其收敛生肌效果卓著。治疗中我们体会: ①珍珠粉对主要因伤口及周围皮肤营养不良的无感染伤口不愈合效果显著。此可能与珍珠粉收敛伤口渗液, 营养并刺激伤口周围上皮组织增生有关。②临床观察, 部分小面积表浅伤口不愈合, 是由于伤口与包扎的纱布紧密接触, 增生的上皮组织往往与纱布粘连。即便是将凡士林纱条覆盖在伤口表面, 在换药时, 也很容易将新生上皮组织一并揭去, 造成伤口长期不愈合。珍珠粉粒覆盖于伤口表面, 既可促进上皮组织增生, 又在上皮组织与纱布之间形成微间隙, 换药时部分珍珠粉随纱布被揭走, 保护新生上皮组织, 使伤口迅速愈合。因此, 用珍珠粉换药应间隔 1~ 2 d。③治疗中观察到, 珍珠粉促进组织增生和修复, 有利于伤口周围慢性炎症的消退。本组中有 7 例伤口周围慢性炎症表现, 用药后炎症逐渐消退, 并于 2~ 3 周内愈合。④对有脓性分泌物的伤口, 用庆大霉素盐水纱条换药, 控制感染后再使用珍珠粉, 疗效较好。⑤本组病人中部分伤口较大, 用药后迅速瘢痕愈合, 揭示珍珠粉可能促进肉芽组织瘢痕化速度。为此, 我们将做进一步研究。

(收稿: 2002- 05- 21 编辑: 李为农)