

母菌携带情况及相关行为因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(12): 1828 - 1830.

7 李建霞. 温州市龙湾区妇女外阴阴道假丝酵母菌病相关因素分析[J]. 上海预防医学, 2013, 25(8): 461 - 462.

8 孙敏玲. 糖尿病患者阴道念珠菌感染情况的临床研究[J]. 中国实用医药, 2008, 3(22): 79 - 80.

9 吴华红, 陈松波, 蔡锦楠, 等. 糖尿病合并念珠菌外阴阴道炎 75 例分析[J]. 中国医刊, 2008, 43(3): 56 - 57.

10 邵小玲, 寿建芳, 王洁胜. 糖尿病合并念珠菌性外阴阴道炎 108 例分析[J]. 中华皮肤科杂志, 2005, 38(6): 400.

11 邓仙桃. 糖化血红蛋白和 C 反应蛋白在妊娠期糖尿病患者中的测定意义分析[J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(1): 70 - 71.

12 龙禹, 唐卉, 陈悦, 等. 新标准 GDM 血糖控制正常孕妇早产儿妊娠结局临床分析[J]. 中国临床新医学, 2014, 7(7): 599 - 602.

13 Kendirci M, Koc AN, Kurtoglu S, et al. Vulvovaginal candidiasis in children and adolescents with type 2 diabetes mellitus[J]. J Pediatr Endocrinol Metab, 2004, 17(11): 1545 - 1549.

14 邓庆珊, 杨慧霞. 妊娠期外阴阴道念珠菌病的发病分析[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(12): 736 - 738.

15 Gilles RG, Moni F. Infections diseases in obstetrics and gynecology [M]. Omaha U. S. A. IDI Publications, 1999: 464 - 472.

[收稿日期 2015-02-15][本文编辑 吕文娟]

学术交流

髂腹股沟皮瓣修复手部外伤组织缺损 20 例的临床观察

朱展标, 施能槐, 付宏波

作者单位: 547200 广西, 南丹县人民医院骨科

作者简介: 朱展标(1977-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 创伤和关节疾病的诊治。E-mail: biaobiao28@163.com

【摘要】 目的 观察髂腹股沟皮瓣修复治疗手部外伤组织缺损的临床效果。方法 选择 2010-03 ~ 2013-12 该院收治的 20 例手部外伤组织缺损患者为研究对象, 均给予髂腹股沟皮瓣修复治疗, 观察临床治疗效果。结果 20 例患者经髂腹股沟皮瓣修复后皮瓣全部成活, 术后随访 6 个月, 18 例患者对修复外形及正常功能恢复效果满意, 2 例患者皮瓣稍有臃肿而接受二次去脂修整手术, 术后基本满意。结论 对于手外伤严重伴有组织缺损而创面不能接受植皮的患者, 选择腹部带蒂髂腹股沟皮瓣修复治疗可以取得良好的效果, 而且供区隐蔽, 在设计上可不限制长宽比例, 手术操作方便, 对患者创伤也在可控制范围内, 值得推广应用。

【关键词】 手部外伤; 组织缺损; 髂腹股沟皮瓣; 临床效果

【中图分类号】 R 6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674 - 3806(2015)11 - 1069 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.11.19

Clinical observation of 20 cases of groin flap repairing traumatic tissue defect of hands ZHU Zhan-biao, SHI Neng-huai, FU Hong-bo. Department of Orthopedics, the People's Hospital of Nandan County, Guangxi 547200, China

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of groin flap repair for the treatment of traumatic tissue defect of hands. **Methods** Twenty patients with hand tissue defects in our hospital from March 2010 to December 2013 were collected as the research objects. **Results** Twenty cases survived, with a follow-up of 6 months. 18 cases felt satisfactory to the recovery of the repairment and function and other 2 cases received fat free dressing operation for shin flap slightly. **Conclusion** Patients with severe hand injury and tissue defects who are not suitable for shin grafting operation can accept, the repair operation of abdominal pedicled groin flap. The operation is convenient and effective with hidden donor site and unlimited width and length of graft.

【Key words】 Hand trauma; Tissue defect; Groin flap; Clinical effect

手部外伤时皮肤软组织缺损比较常见, 该部位软组织皮瓣组织解剖学比较独特, 一般创面面积较

大, 会伤及深部软组织, 临床处理起来比较棘手。最常用的修复方法是髂腹股沟皮瓣修复治疗, 带蒂髂

腹股沟皮瓣修复治疗在临床上应用比较广泛,一般一期移植手术即可成功,对供区也无太大影响,无需植皮闭合^[1]。我院对收治的20例手部外伤组织缺损患者给予髂腹股沟皮瓣修复治疗,均取得了满意的临床疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2010-03~2013-12我院收治的20例手部外伤组织缺损患者为研究对象,其中男12例,女8例;年龄18~58(36.7±1.2)岁;20例患者均因外伤导致腕背部、手指、手掌软组织缺损,而且创面区域还存在肌腱、掌骨关节外露,创面不能直接进行游离修复。受伤原因包括冲床绞榨受伤4例,重物砸伤6例,爆炸致伤4例,电击烧伤3例,交通事故造成骨折、软组织缺损3例。

1.2 治疗方法 20例患者均在受伤2~10 h内初次清创,并遗留创面区域大小为4 cm×6 cm~8 cm×10 cm,均有一定程度骨关节、神经血管、肌腱外露。12例急诊修复,8例伤后2~7 d内进行髂腹股沟皮瓣修复手术,切取2 cm×10 cm~5 cm×12 cm的皮瓣。15例供区拉拢缝合,5例植皮修复。皮片移植2周后拆线,用大张布胶布将患肢固定在胸腹部,预防皮瓣扭转而不利于正常血运。术后2~4周断蒂,皮瓣均成活。20例患者供区均愈合良好,2例皮瓣外观稍有臃肿,1例需松解肌腱,3例需分指植皮,其余患者功能、外形均得到满意恢复。具体手术操作:在同侧或对侧髂腹股沟区设计好皮瓣,旋髂浅动脉是髂腹股沟皮瓣供血血管,解剖后可见其余腹壁浅动脉共干。髂腹股沟皮瓣作为典型轴型皮瓣,直接由皮肤动脉旋髂浅动脉供血。先在腹股沟韧带中点稍向内侧接触到股动脉,并在皮肤上标记出股动脉及内侧股静脉,再标记出旋髂浅动脉的走向,由腹股沟韧带下方3 cm自股动脉发出、平行腹股沟韧带向上走向,终于髂前上棘处。皮瓣内侧位于股血管处,外侧可位于髂前上棘8~10 cm处,其上下边缘与腹股沟韧带平行,分别在其上2~3 cm位置及其下7~8 cm位置。可设计髂腹股沟皮瓣大小为10 cm×25 cm左右,前端还可携带10 cm左右随意皮瓣,利用上旋髂浅动脉深支。若可以扪及旋髂浅动脉则标记出该动脉皮肤的投影线,并以此作为皮瓣轴线,皮瓣长、宽稍比创面大1~2 cm,于深筋膜下将皮瓣掀起,其蒂部5 cm左右卷成皮管状,皮瓣供区直接拉拢缝合。如果拉拢缝合时张力太大则移植断层皮片进行修复,在皮瓣下放置胶片引流。手术最后将皮瓣转移到经过清创的创面上。术后胶布固定患肢。

2 结果

20例手部外伤组织缺损患者经髂腹股沟皮瓣修复后皮瓣全部成活,但有1例皮瓣不慎撕脱,给予急诊皮瓣回植二次手术治疗后皮瓣成活。还有2例皮瓣利用上旋髂浅动脉深支时前端有10 cm随意皮瓣,断蒂后接受延迟术。20例患者术后随访6个月,18例患者对修复外形及正常功能恢复效果满意,2例患者皮瓣稍有臃肿而接受二次去脂修整手术,术后基本满意。

3 讨论

手外伤时多伴有皮肤组织缺损、肌腱外露而需要移植皮瓣进行修复治疗。选择皮瓣时要考虑手缺损部位、缺损面积大小、功能恢复需求、手术者修复技术的掌握情况等多种因素^[2]。对于修复手外伤组织缺损创面,可以选择腹部带蒂随意皮瓣、带蒂髂腹股沟皮瓣、前部逆行岛状皮瓣、吻合血管的游离皮瓣等移植^[3]。腹部面积大、肤质好、平整、皮下组织丰富,是目前外科最常用的部位^[4]。髂腹股沟皮瓣供区隐蔽、长宽比例设计无限制、操作简单、手术后还能简单活动,也是手外伤创面修复皮瓣的良好选择。髂腹股沟皮瓣是典型的轴型皮瓣,包含旋髂浅动脉、静脉的轴型血管,变异较少,而且形成指向都是髂前上棘。在设计时可不受传统皮瓣长度、宽度比例限制,能满足手部创面修复的各种需求^[5]。另外,术中将蒂部都卷成皮管,皆为关闭性创面,患肢也可固定于舒适的位置,患者可适当活动、锻炼等^[3]。本组20例患者中4例拇指撕脱,经蒂部皮管再造后均获得满意的功能修复及外观修复。轴型皮瓣具有丰富的血供和较强的抗感染能力,对创面修复极为有利。本组20例患者皮瓣均顺利成活。临床实践中也发现髂腹股沟皮瓣修复操作风险小,可在基层医院手外伤缺损修复中广泛使用。有研究报道认为带蒂髂腹股沟皮瓣面积大、血供丰富,移植后成功率高,对预防术后感染及死骨转化也较为有利^[6]。重度热灼伤、电击烧伤类患者骨质裸露、神经肌腱外露,在移植修复中应选择相对较厚的皮瓣。为了保证移植皮瓣的成活率,手部创面术前要进行彻底清创和止血,切不可让细菌入侵开放性伤口而引起感染。术后皮瓣臃肿者可进行皮瓣修整手术。妥善固定也是影响皮瓣成活的因素,固定不牢靠会因肢体活动范围过大而牵拉蒂部或导致皮瓣撕脱,影响皮瓣血运^[7]。此外,对于多指套状撕脱缺损创面修复时还可联合使用髂腹股沟皮瓣,还能与下腹部皮瓣设计成双皮瓣。当然,在皮瓣修整时要谨慎,注意保

护血管蒂,必要时修去部分远侧脂肪,依据血管走向由远端开始修剪,使皮瓣远端成为真皮下血管网皮瓣,在一定的血运锻炼下还可提前断蒂。供区及受区操作时要注意无创操作,避免过度牵扯损伤血管或引起痉挛。在拆线后可选择用橡皮筋、钳子阻滞蒂部血运。对于钳夹1 h可以耐受、远端无发绀者可以考虑做断蒂成形术。移植修复后还需注意控制好包扎压力,压力过大会影响皮瓣血液循环。在患者回到病房后还要注意在平卧时上臂下加垫,预防肢体重力牵扯皮瓣。

综上所述,髂腹股沟皮瓣修复治疗手部外伤组织缺损的临床效果确切,而且手术操作简单,皮瓣成功率高,感染风险小,供区隐蔽,是手部外伤组织缺损的理想修复方案,值得临床推广应用。

参考文献

1 苗存良,谢广中. 游离髂腹股沟皮瓣修复手部软组织缺损的临床

应用[J]. 中国临床实用医学,2010,4(10):156.

2 郭松,尤永峰,张涛. 髂腹股沟皮瓣在急诊修复手背皮肤软组织大面积缺损中的应用[J]. 实用手外科杂志,2010,24(2):135-136.

3 Bianchi B, Ferri A, Ferari S, et al. Superficial inferior epigastric artery adiposal flap for facial contour reconstruction: report of two cases[J]. J Craniomaxillofac Surg, 2009, 37(5): 249-252.

4 唐华军,熊英辉,刘建平,等. 皮瓣修复手外伤性软组织缺损的临床分析[J]. 中国中医现代远程教育,2010,8(11):115-116.

5 卢东文,陆小妮,韦庆伟. 微创手术治疗外伤性硬膜下积液患者的护理[J]. 中国临床新医学,2010,3(1):87-88.

6 丰波,武宇赤,张霄雁,等. 皮瓣修复手部皮肤软组织缺损的临床应用[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版),2012,7(4):360-366.

7 袁炜庆. 前臂外侧皮神经营养皮瓣修复手掌部软组织缺损22例观察[J]. 中国临床新医学,2010,3(9):893-895.

[收稿日期 2015-02-09][本文编辑 韦颖]

学术交流

超声引导下产前行脐静脉穿刺的技巧探讨

张泓柳, 王小燕, 蓝春勇, 覃婷, 王文杰, 张冰, 李友琼

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院医疗外联服务部(张泓柳,蓝春勇),超声科(王小燕,张冰),产科(覃婷),产前诊断中心(王文杰),检验科(李友琼)

作者简介: 张泓柳(1988-),男,研究生学历,学士学位,技师,研究方向:介入超声。E-mail: zhanghl6@163.com

通讯作者: 蓝春勇(1976-),男,研究生学历,学士学位,副主任医师,研究方向:腹部及外周血管超声诊断。E-mail: lanchunyong@sina.com

[摘要] 目的 探讨超声引导下产前行脐静脉穿刺技巧,总结穿刺经验,提高成功率,降低并发症发生率。方法 收集176例超声引导下产前行脐静脉穿刺患者的临床资料并进行统计分析。结果 一次进针穿刺成功率为79.5%(140/176),最终穿刺成功率为94.3%(166/176)。结论 采用超声实时引导,定位准确对提高脐静脉穿刺一次性成功率,减少并发症起决定性作用,是妊娠中晚期产前诊断的有效补救措施。

[关键词] 超声引导; 脐静脉穿刺术; 技巧

[中图分类号] R 445.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)11-1071-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.11.20

The study on application of precutaneous umbilical blood sampling guided by ultrasound in prenatal diagnosis ZHANG Hong-liu, WANG Xiao-yan, LAN Chun-yong, et al. Department of Public Relations, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the skill of fetal umbilical blood sampling guided by ultrasound and summarize the experience of sampling, and to improve the success rate and reduce complications. **Methods** One hundred and seventy-six clinically suspected abnormal pregnant women were performed the umbilical blood sampling guided by ultrasound. All the data were statistically analyzed. **Results** The success rate of the first attempt was 79.5% (140/176), and the final success rate was 94.3% (166/176). **Conclusion** Real-time ultrasound guidance in umbilical