

应用整形外科缝合技术 I 期修复面部外伤的效果观察

陈 瑶, 古汉南, 张子清

作者单位: 518000 广东, 深圳市龙岗区骨科医院整形外科

作者简介: 陈 瑶(1983-), 女, 在读博士, 主治医师, 研究方向: 体表肿瘤与创伤后瘢痕美容修复。E-mail: cheng20137@126.com

通讯作者: 张子清(1961-), 男, 大学本科, 研究生导师, 主任医师, 研究方向: 创伤修复。E-mail: cheng20137@126.com

[摘要] **目的** 探讨在 I 期修复面部外伤中应用整形外科缝合技术的临床效果。**方法** 回顾性分析 90 例于该院就诊的面部创伤患者的临床资料, 其中对照组(45 例)用常规外科清创缝合治疗, 观察组(45 例)在对照组基础上用整形外科缝合技术治疗, 比较两组治疗效果。**结果** 观察组的手术时间、术中出血量、创面愈合时间以及住院费用均明显低于对照组, 而其临床疗效创伤愈合优良率则明显高于对照组, 差异均具有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 应用整形外科缝合技术进行面部外伤 I 期修复, 疗效确切, 值得推广应用。

[关键词] I 期修复; 面部外伤; 整形外科缝合技术; 临床效果

[中图分类号] R 622 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2017)01-0028-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.01.09

Study on the effect of the application of plastic surgical suture on the treatment of facial trauma CHEN Yao, GU Han-nan, ZHANG Zi-qing. Department of Orthopaedics, Longgang Orthopaedics Hospital of Shenzhen City, Guangdong 518000, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical effect of orthopedic suture techniques on stage I repair of facial trauma applied. **Methods** The clinical data of 90 cases in our hospital with facial trauma were retrospectively analysed. The control group($n=45$) was treated with conventional surgical debridement treatment, and the observation group($n=45$) was treated with plastic surgery suture technique on the basis of the same treatment in the control group. The clinical effect was compared between the two groups. **Results** The operative time, blood loss, wound healing time and hospital costs were significantly lower in the observation group than those in the control group, and the clinical efficacy of wound healing was significantly better in the observation group than that in the control group, $P < 0.01$. **Conclusion** Plastic surgical suture technique is effective in the treatment of facial trauma.

[Key words] Stage I repair; Facial trauma; Plastic surgical suture technique; Clinical effect

由于面部属于人体暴露的部位, 使得其极易受到外伤, 而面部外伤会给患者带来心理方面的障碍, 从而严重影响其日常生活和工作^[1]。因此, 如何使面部修复手术在获得伤口愈合的同时达到较为理想的美容效果已成为当前亟需解决的问题之一^[2]。整形外科缝合技术是一种修复面部创伤的有效方法之一, 能让患者的面部获得理想的美容效果。笔者为了探讨 I 期修复面部外伤中应用整形外科缝合技术的临床效果, 选取 90 例于我院就诊的面部创伤患者作为本研究的对象, 回顾性分析其临床资料, 对比常规外科清创缝合治疗与应用整形外科缝合技术治疗的效果。现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014-08 ~ 2015-11 于我院就诊的面部创伤患者 90 例。其中男 49 例, 女 41 例; 年龄 3.5 ~ 64.5 (22.45 ± 7.14) 岁; 受伤到就诊时间 0.45 ~ 25.5 (5.61 ± 0.41) h; 面部创伤部位: 眼部 39 例, 面颊 14 例, 鼻部 18 例, 额部 19 例; 损伤类型: 动物抓伤、咬伤 8 例, 撕脱伤、挫裂伤 79 例, 砍刺伤、切割伤 3 例。将患者按照入院顺序分为观察组和对照组, 每组 45 例。两组患者性别、年龄、面部创伤部位以及损伤类型等一般资料比较差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较[$n, (\bar{x} \pm s)$]

组 别	例数	性别		平均年龄 (岁)	受伤部位				受伤类型		
		男	女		眼部	面颊	鼻部	额部	抓咬伤	撕、挫裂伤	砍、刺、割伤
观察组	45	25	20	22.36 ± 7.44	19	7	10	9	4	40	1
对照组	45	24	21	22.48 ± 7.61	20	7	8	10	4	39	2
χ^2/t	—	0.045		0.076	0.300				0.346		
P	—	0.832		0.939	0.960				0.841		

1.2 方法 术前给予所有入选患者严格检查,并对其病情进行评估。术后给予所有患者抗生素抗感染治疗。

1.2.1 对照组 给予传统外科清创缝合治疗,严格按照常规手术流程进行手术。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上,给予整形外科缝合技术治疗,其具体操作如下:(1)术前准备。对患者的患处进行彻底清洗,并根据患者的具体情况来制定最佳且合理的手术修复方案;为了避免出现术中麻药肿胀的情况,应根据患者的具体情况来选择麻醉方式。(2)手术过程。应用整形外科原则和技术来对患者的外伤进行修复缝合,且缝合方法采用分层无张力缝合,并根据不同的缝合部位选用不同的丝线,同时根据患者的具体受损情况来灵活地采用修复方案,如采用邻近部位皮瓣转移的方式 come 对局部组织缺损的患者进行修复。(3)术后处理。保持患者创口的清洁、干燥,并每 2 d 换药 1 次;为了避免留下瘢痕,还应在拆线 1 周后连续使用瘢痕贴 2~3 个月。术后,详细记录各项临床数据,并比较两组患者的相关临床指标和创伤愈合效果。

1.3 观察指标和评价标准

1.3.1 观察指标 (1)手术时间;(2)术中出血量;(3)创面愈合时间;(4)住院费用。

1.3.2 评价标准 (1)优:患者的功能恢复很好,且无明显瘢痕,外形满意;(2)良:患者的功能恢复较好,且瘢痕较轻,外形较为满意;(3)一般:患者的功能恢复较差,且瘢痕较为明显,外形出现轻度畸形的情况。创伤愈合优良率 = 优秀率 + 良好率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件对数据进行处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的相关临床指标比较 观察组的手术时间、术中出血量、创面愈合时间以及住院费用均

明显低于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组患者的相关临床指标比较($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	创面愈合时间 (d)	住院费用 (元)
观察组	45	53.19 ± 7.78	89.99 ± 8.98	37.12 ± 8.38	1850.88 ± 735.55
对照组	45	64.11 ± 6.33	110.13 ± 6.12	62.56 ± 21.49	3850.11 ± 322.11
t	—	7.303	12.432	7.398	16.701
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者的临床疗效比较 观察组患者的临床疗效创伤愈合优良率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者的临床疗效比较[$n(\%)$]

组 别	例数	优秀	良好	一般	优良率
观察组	45	25	15	5	40(88.89)
对照组	45	10	16	19	26(57.78)
Z/χ^2	—	-3.782			11.136
P	—	0.000			0.001

3 讨论

3.1 面部主要由面肌、浅筋膜以及淋巴神经三大部分组成,属于人体暴露的特殊部位因而极易受到各种外伤。虽然面部损伤不会给患者的身体健康和生命安全带来威胁,但是因其是人的“门面”而仍会给患者带来功能性障碍或者心理障碍,从而严重影响其生活质量^[3]。随着人们生活水平的提高,患者对面部外伤修复后的美容效果提出了更高的要求。因此,如何使外科手术在满足伤口愈合从同时达到理想的美容效果已成为当前研究的重要课题之一。整形外科缝合技术是一种以微创为原则的外科手术,能做到无张力缝合^[4~6]。同时,此项技术强调了真皮下的皮内缝合,从而能达到理想的美容效果,对 I 期修复面部外伤的临床应用效果,有着非常重要的意义。

3.2 本次研究结果显示,观察组的手术时间、术中出血量、创面愈合时间以及住院费用均明显低于对照组;而其临床疗效创伤愈合优良率为 88.89%(40/45),

明显高于对照组的 57.78% (26/45); 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果表明, 在 I 期修复面部外伤中, 整形外科缝合技术的应用不仅能显著地减少手术时间、术中出血量、创面愈合时间以及住院费用, 而且还能在使伤口愈合的同时满足患者的美容需求, 从而有利于提高其预后效果和生活质量; 这与苟红兵等^[7]研究结果相一致。另外, 根据本次研究结果与相关的文献研究资料可总结出以下几点体会: (1) 应做好彻底清创的工作。在对患者的患处进行清创时, 应反复清洗污染物, 并使之成为清洁且闭合的伤口; 同时, 在术中必须严格进行无菌操作, 并彻底将失活组织或异物去除掉。(2) 严格遵循美容与微创的原则。缝合不仅要做到无张力, 而且打结时还不宜过紧; 同时, 术前必须根据患者的具体情况制定手术方案。(3) 面部外伤的修复应严格遵循整形外科的原则。手术医生不仅要人体面部器官与相关的美学知识结合起来, 而且还应在遵循对称美整形原则的基础上根据患者患处的具体情况进行面部修复, 以防止因手术不当而进行二次手术等^[8,9]。

综上所述, 应用整形外科缝合技术修复 I 期面部外伤, 不仅很好地恢复了患者的面部功能, 而且达到了较为理想的美容效果。因此, 值得在临床上推广应用。由于本研究的样本数较少, 且为回顾性分

析, 存在不足之处, 还需要进一步对 I 期修复面部外伤中应用整形外科缝合技术的临床效果进行探讨和研究。

参考文献

- 1 宋 玫, 刘 毅, 马丽梅. 面部急诊外伤的整形外科修复[J]. 西北国防医学杂志, 2011, 32(2): 131-132.
- 2 陈海妮, 沈卫民, 崔 杰, 等. 整形美容缝合技术在儿童面部外伤中的临床应用[J]. 中国临床研究, 2011, 24(4): 299.
- 3 潘 轲, 刘 浏. 整形美容技术在颅脑外伤合并头面部软组织损伤手术中的应用[J]. 中国现代手术学杂志, 2012, 16(3): 214-215.
- 4 李卫华, 高玉伟, 孙志成. Z 成形术在面部直线瘢痕美容修复中的应用[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2013, 22(11): 948, 995-997.
- 5 熊晓虎, 王 勤, 周桂峰美容清创缝合术在面部浅表外伤中的应用[J]. 中国校医, 2013, 27(11): 844-847.
- 6 容咏新, 何启新, 廖锵云, 等. 不同部位及创伤类型面部软组织损伤的整形修复效果分析[J]. 广东医学院学报, 2013, 31(2): 205-207.
- 7 苟红兵, 潘调茹, 何 颖, 等. 彻底清创术对面部外伤感染愈合的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(13): 3176-3177.
- 8 邱柏程, 于海生. 面部创伤的整形美容修复[J]. 华南国防医学杂志, 2015, 29(1): 68-69, 75.
- 9 章 程. 皮下蒂鼻唇沟皮瓣在面部急诊外伤修复中的应用[J]. 中华全科医学, 2014, 12(11): 1872-1873.

[收稿日期 2016-02-03][本文编辑 刘京虹]

博硕论坛·论著

关节腔内灌注氨甲环酸对高龄人工股骨头置换术失血量的影响及安全性探讨

甘锋平, 江建中, 谭海涛, 谢兆林, 陈国平, 林鑫欣, 黄圣斌, 李 颖

作者单位: 537100 广西, 贵港市人民医院骨科

作者简介: 甘锋平(1979-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 关节外科疾病的诊治。E-mail: ganfengping@163.com

通讯作者: 江建中(1974-), 男, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 关节外科疾病的诊治。E-mail: jjz27@126.com

[摘要] **目的** 探讨关节腔内使用氨甲环酸(tranexamic acid, TXA)对高龄双极人工股骨头置换术后失血量的影响及安全性。**方法** 将 60 例拟行人工股骨头置换术的高龄股骨颈骨折患者按随机数字表法分为实验组与对照组, 每组 30 例。实验组在关闭切口后关节腔内注入 3 g TXA, 加生理盐水稀释至 50 ml; 对照组给予关节腔内注入 50 ml 生理盐水, 术后闭合引流 2 h。比较两组患者总失血量及输血率、术后下肢深静脉血栓形成(deep vein thrombosis, DVT)和肺栓塞(pulmonary embolism, PE)发生率, 以及比较两组术中显性失血量、术后引流量、隐性失血量及切口并发症。**结果** 实验组术中出血量与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。实验组患者术后引流、隐性失血量、输血率及总失血量均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。