悉的手术方法等进行合理的选择。

3.2 股骨髁上粉碎性骨折部位周围的解剖特点和手术时机

(1)解剖特点:除关节囊外,附着在股骨髁上面的肌腱和韧带作为复杂的应力传递系统,维持了膝关节的功能和稳定。腓肠肌起点在股骨髁后方;交叉韧带位于髁间窝,膕肌腱进入股骨外髁,股骨髁侧面是关节囊和增厚的侧副韧带起点。由于靠近神经血管,股骨远端骨折血管损伤约3%,而神经损伤约1%。股骨远端骨折出现半月板损伤和骨软骨骨折的比例为8%~12%,而伴有髌骨骨折者将近15%。(2)手术时机:开放性骨折应急诊手术,闭合性骨折应在伤后2~7d内手术为宜;伴有多发性骨折的病人,依全身情况而定,依照“先救命,后治伤”的原则治疗。在病人身体条件允许的情况下,尽早手术固定骨折,便于患者护理和监控。

3.3 早期关节功能锻炼 关节僵硬是股骨髁上骨折术后的

常见并发症。手术固定骨折为关节功能锻炼奠定了良好的基础,术后早期CPM机行患膝关节功能锻炼,可有效地防止膝关节僵硬,减轻疼痛,促进局部血液循环,减少局部肿胀,降低下肢静脉血栓的发生率^[3],有利于骨折的愈合。

参考文献

- 1 荣国威译.骨折内固定[M].第3版.北京:人民卫生出版社,1995:380-381.
- 2 陈孝平,主编.外科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:978-979.
- 3 蔡平,庞滔,罗智盛.动力髁螺钉一期植骨治疗股骨髁上粉碎性骨折49例分析[J].中国现代医药杂志,2008,10(2):33-34.

[收稿日期 2009-05-08][本文编辑 宋卓孙 覃柯滔]

经验交流

自体头发在缝合面部伤口的美容效果观察

黎铁斌, 龙绍芬

作者单位:536000 广西,北海市第二人民医院

作者简介:黎铁斌(1959-),男,大学本科,医学学士,外科主治医师,研究方向:急诊医学与外科学。E-mail:bhey@126.com

[摘要] 目的 观察应用自身头发缝合面部伤口的临床效果。方法 将172例面部手术病人应用自身头发缝合伤口,按手术顺序编号,分为观察组和对照组。观察组采用头发缝合伤口皮肤层,对照组使用1~5号0号丝线缝合皮肤层。结果 观察组术后观察伤口无线结反应、组织反应性肿胀,疼痛反应轻、无硬结,且拆线无痛、伤口愈合后疤痕不明显。对照组术后有24例发生硬结,有12例产生蜈蚣足样疤痕,伤口愈合后的质量明显差于自体头发缝合组($P < 0.05$)。结论 采用自身头发缝合面部伤口可明显提高伤口愈合的质量,美容效果佳,值得临床推广。

[关键词] 自体头发; 面部伤口; 美容效果; 观察

[中图分类号] R 641 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)08-0859-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.32

Cosmetic effect of autogenous hair in the facial wound suture Li Tie-bin, LONG Shao-fen. The Second People's Hospital, Beihai 536000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the cosmetic effect of autogenous hair in the facial wound suture. **Methods** One hundred and seventy-two patients whose facial region should be operated were divided into two groups according to the operative order number. The patients in the observation group were used autogenous hair to suture the skin layer of facial wound, while the patients in the control group were used 1~5 0 silk threads to suture the skin layer. **Results** Compared with the control group, in the observation group the sewing thread response and scar formation were less after operation. There was significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Using autogenous hair in the facial wound suture can improve the quality of wound healing and cosmetic effect, and should be extended in clinic.

[Key words] Autogenous hair; Facial wound; Cosmetic effect; Observation

随着社会的进步,人们越来越重视心灵美与容貌美的和谐统一^[1]。为了减少面部伤口的术后疤痕和缝线反应,增加患者面部美观效果,笔者从2003年开始应用自体头发缝合面部伤口,取得了满意的效果,报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 本组病例共172例。按手术顺序编号,单数为观察组,双数为对照组。观察组86例,其中男35例,女51例,年龄最小12岁,最大50岁,平均28.7岁;疤痕切除22例,黑痣切除30例,外伤8例,重睑术26例。对照组86例,其中男37例,女49例,最小11岁,最大56岁,平均27.7岁;疤痕切除26例,黑痣切除32例,外伤6例,重睑术22例。两组年龄、病史经显著性检验,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 手术方法

1.2.1 术前准备 病人术前统一用生理盐水(或双氧水)清洗伤口或术野,再用3%碘酊消毒,最后用70%酒精涂擦两次,铺无菌巾。

1.2.2 缝合用线 (1)观察组:用自体头发作缝线,先浸泡在3%碘酊5 min,再放入70%酒精中3 min后即可使用,术后每天更换敷料一次。(2)对照组:用1~5个0号丝线,术后每天更换敷料一次。两组患者均为5~6 d拆线。

1.3 伤口愈合评定 按手术切口的分类和切口愈合情况的分级标准^[2,3]分为甲、乙、丙三级。甲:愈合优良,无炎症反应;乙:愈合欠佳,有红肿和血肿等。丙:切口化脓。

1.4 统计学方法 计数资料以例数表示,组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 伤口愈合情况比较 见表1。本组病例均为I类切口,两组的甲级伤口愈合经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$);乙级伤口愈合经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P < 0.05$)。2组缝线反应经统计学处理,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组出现疤痕形成(蜈蚣足样)比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明在面部手术中应用自体头发缝合皮肤切口能减少术后疤痕、缝线反应和加速伤口愈合,有良好的美容效果。

表1 两组伤口愈合比较

组别	例数	甲级	乙级	丙级
观察组	86	82(95.3)	4(4.7)	0(0.0)
对照组	86	73(84.9)	18(20.9)	1(1.2)
P	-	>0.05	<0.05	>0.05

2.2 缝线反应和疤痕形成比较 (1)以线眼或缝线部位出现潮红或有分泌物为(+)(一般以拆线前为准);(2)疤痕形

成标准以术后3个月复查,切口疤痕>0.1 cm或出现蜈蚣足样疤痕或线眼有点状疤痕为(+).两组缝线反应经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组出现疤痕形成(蜈蚣足样)经比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组缝线反应和疤痕形成情况比较[n(%)]

组别	例数	缝线反应	疤痕形成(蜈蚣足样)	硬结
观察组	86	2(2.3)	0(0.0)	2(1.2)
对照组	86	16(18.6)	9(10.5)	24(27.9)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 手术是目前治疗创伤、肿瘤、感染、畸形等众多疾病的重要方法,有些甚至是唯一的方法,而止血、缝合是手术的基本技术^[4]。在我国手术缝线一直是以丝线为主,虽然大多数患者的切口愈合良好。但不可否认部分病人会出现切口硬结和疤痕形成等排异情况,如本组资料中,对照组出现缝线反应和疤痕形成达25例(29%),说明机体对异物的排异反应相当明显的,并且患者对线头排异反应在临床上的表现也不完全一样,有的仅有局部轻微的不适,有的则表现为强烈的排斥反应,局部出现明显的红、肿、热、痛等炎症反应,有的甚至引起局部疤痕组织增生影响美观。缝线排异反应属于IV型(细胞免疫型)变态反应^[5]。

3.2 人体头发基本成分是角质蛋白,角质蛋白由氨基酸组成,各种氨基酸的原纤维通过螺旋式角质蛋白链状结构,使头发具有伸缩性,不易拉断。用自体头发缝合切口具有无组织排异反应、吸收快、疤痕形成小的优点^[6]。本观察组全部采用自体头发进行缝合面部皮肤切口,出现缝线反应只有2例,明显低于对照组,且无出现疤痕形成的病例。本组资料表明用自体头发缝合的面部皮肤切口愈合平坦,大大降低了术后切口感染率。

参考文献

- 徐博.面部轮廓的改善对女性自尊的影响[J].中国美容医学,2008,17(1):120-122.
- 黄家驷.外科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2002:100.
- 马静宇.手术切口分类和愈合等级界定[J].中国现代医生,2008,46(1):145-146.
- 宁玲,范培兰,赵琳娜.手术切口线头异物的处理体会[J].实用医技杂志,2003,10(12):1416-1417.
- 刘善宝.免疫的基本概念.见:李凤鸣.眼科全书[M].北京:人民卫生出版社,1996:546.
- 曹凤莲,贺录鹏,项峰,等.自体头发在输卵管吻合术中的应用[J].中国生育健康杂志,2008,19(4):88-89.

[收稿日期 2009-03-25][本文编辑 韦挥德 黄晓红]