

手指远端皮肤的脱套状撕脱伤修复术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/490/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_8B\\_E6\\_8C\\_87\\_E8\\_BF\\_9C\\_E7\\_c67\\_490554.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/490/2021_2022__E6_89_8B_E6_8C_87_E8_BF_9C_E7_c67_490554.htm) 手指远端皮肤脱套状撕脱时，不宜用皮片移植修复。游离植皮虽易成活，但以后关节会逐渐僵直，又因无皮下脂肪垫保护，难耐磨损，所以只能作为暂时闭合创面之用。也不宜将撕脱皮肤的手指插入胸壁或腹壁皮下剥离袋内，因以后再脱套的手指从胸壁或腹壁皮下袋中分离出来，作皮瓣移植术时困难很多；且伤肢与躯体间固定时间太久，容易残留难以恢复的关节酸痛或功能限制。但这种方法较简单，在病人病情严重时，可临时采用以暂时闭合创面，待全身状况好转后再作进一步处理，如常用的远位皮瓣或远位皮管修复术等。 [适应证] 手部软组织新鲜损伤。 [术前准备] 1.注射破伤风抗毒素。 2.预防性应用抗生素。 [麻醉] 根据病人具体情况选用下列麻醉。 1.局麻。 2.指根神经阻滞麻醉。 3.臂丛神经或腕部神经阻滞麻醉。 [手术步骤] 供皮区可选在对侧上臂、前臂或胸壁，皮瓣长宽之比为1.5 : 1或1 : 1。 1.伤指清创后予以修复、固定。供皮区创面可根据取皮大小，作直接缝合或移植皮片闭合。 [术后处理] 同手指皮肤缺损修复术。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)