

手指外伤性截指修复手术 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\\_E5\\_A4\\_96\\_E4\\_c67\\_490557.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/490/2021_2022__E6_89_8B_E6_8C_87_E5_A4_96_E4_c67_490557.htm)

手指外伤性截指有横行、斜行、关节平面截断等多种，常见的修复术如下：[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]（一）手指末节横行截断修复术 常用的有V-Y形成形术（推进皮瓣修复）和旋转皮瓣修复术两种。1.V-Y形成形术 清创后，去除部分指骨端，使其较周围软组织短0.3~0.5cm；再于指端两侧皮肤各作V形切开，并将两侧皮瓣向中线拉拢缝合，覆盖指端创面。最后，将两侧残留的V形皮肤缺损作Y形缝合。2.旋转皮瓣修复术 用伤指背侧环形隆起处所形成的局部皮瓣旋转覆盖在指骨端上修复。因环形隆起处的皮肤松动度大，供皮区遗留的创面，可用直接缝合法闭合。（二）手指斜行截断修复术 清创后，咬除外露的指骨，锉平骨端，将指神经拉出0.5cm，用利刀切断。然后，将周围皮下组织覆盖裸露的指骨端。缝合后，利用掌侧较长皮瓣向背侧翻转，直接缝合，闭合创面。（三）远侧指间关节平面截断修复术 清创后，将指神经拉出0.5cm后用利刀切断，将伸屈肌腱修剪整齐后与周围组织缝合固定，再将暴露的关节面软骨咬除、锉光，使末端呈椭圆形。两侧皮肤作鱼口形切除后缝合。亦可采用皮片（或皮瓣）移植来闭合创面。手指外伤性截指如受伤时间短，创面清洁、整齐，在条件许可的情况下，应争取断指再植，最大程度地恢复手部功能。

特别是拇指和示指，更应争取再植。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)