

管;皮下组织少,多处浅筋膜的脂质层很少。因此,手术分离蒂部皮下蒂时几乎是在皮肤下进行。皮肤组织细嫩,缝合皮下蒂时需小针细线,过多操作将会损伤创缘,造成瘢痕愈合。如牵拉该层导致血运不良时,可直接关闭脂质层和皮肤,延迟拆线,达到良好的愈合。

皮下筋膜蒂皮瓣具有以下优点:可以修复体表较大包块切除后留下的缺损,推进距离大,长宽比可较常规皮瓣大;与游离植皮相比,没有创面凹陷,皮片与周围组织的色差小。不增加其它部位的瘢痕;脱细胞异体真皮虽改善了凹陷和供皮的不足,但价格较贵,而且色泽无改观^[7]。皮下筋膜蒂皮瓣可完成大部分儿童体表肿物的手术,瘢痕小,对外观影响小;手术切口在瘤体附近,无远处切口,费用较低;且小儿生长较成人旺盛,可以放弃膜层的缝合。

应注意的是皮下筋膜蒂皮瓣应用于小儿时,由于皮瓣的限制,不能修复巨大的缺损创面,无法完全代替植皮和皮肤扩张术。低年龄儿童组织脆嫩,分离时易过度损伤,手术过程需十分谨慎,一旦损

伤很难达到预期的效果。

参考文献

- 1 黄新,廖志武,姚振秀,等.改良乳房筋膜皮瓣修复胸前缺损 19 例临床分析[J].广西医学,2005,27(6):893-894.
- 2 Fix RJ, Vasconez LD. Fasciocutaneous flaps in reconstruction of the lower extremity[J]. Clin Plast, 1991, 18:571-582.
- 3 毛波,裴富生,钟泽沛.筋膜皮瓣修复皮肤组织缺损[J].中国修复重建外科杂志,1998,12(3):152.
- 4 黄书润,李小毅,王浩,等.局部筋膜皮瓣修复四肢功能部位深度烧伤创面[J].中华外科杂志,2005,43(3):183-184.
- 5 洪琪,邢同义,李德水,等.颈胸筋膜皮瓣在面颈部Ⅲ度烧伤创面的应用[J].中国修复重建外科杂志,2003,17(1):41-43.
- 6 李正,王慧贞.小儿解剖生理特点//实用小儿外科学[M].人民卫生出版社,2001,10:5.
- 7 陈建兵,沈卫民,王顺荣,等.脱细胞真皮的临床应用[J].临床小儿外科杂志,2005,4(2):107-108.

• 病例报告 •

双阑尾手术切除 1 例

滕水生 李红卫 张勤俭 王权发 王国彦

双阑尾畸形病例临床罕见,文献报告发生率为 0.008%~0.24%^[1]。本院近期收治 1 例,现报告如下。

患儿,女,8 岁,因右下腹疼痛 1 d,伴发热、呕吐入院。体检:T 36.8℃,R 20 次/分,P 98 次/分,Bp 95/56 mm Hg, Wt 28 kg,心肺无异常,腹平坦,腹肌稍紧张,未触及包块,右下腹压痛、反跳痛,肝区、双肾区无叩痛,移动性浊音阴性,肠鸣音正常,闭孔内肌试验、腰大肌试验阴性。血常规:WBC $25.6 \times 10^9/L$, N 82%。彩超检查显示右下腹阑尾区 $5 \text{ cm} \times 3.2 \text{ cm}$ 混合性包块。入院诊断:急性阑尾炎。完善术前准备后在全麻下行阑尾切除术,术中见回盲部与大网膜、肠脂垂及周围肠管粘连成团,予小心分离,显示回盲部,沿结肠带找到阑尾根部,分离粘连找到阑尾尖,见阑尾长约 12 cm、直径约 1.0 cm,术中诊断为急性化脓性阑尾炎,予阑尾切除术,荷包缝合包埋阑尾残端后发现距离切除阑尾根部约 1.0 cm 处同一结肠带另长有一长约 6 cm、直径约 1.0 cm 盲管样结构,考虑为双阑尾炎,予以切除,并荷包缝合包埋阑尾残端,术后病检报告(病检号 175723)为急性化脓性双阑尾炎。见图 1、图 2。

讨论 双阑尾的发生可能是在胚胎发育早期(6~12

周),因某些内在或外界因素的作用使内胚层在盲肠末端出现形态上的双突起,从而形成双阑尾。一般分为 3 型^[2]:A 型为不完全重复,两条阑尾具有共同的根部;B 型为完全重复,一条起源于正常部位,另一条起源于结肠的不同位置;C 型为盲肠的完全重复,具有各自的阑尾。双阑尾畸形在术前可以通过钡剂灌肠明确诊断,但绝大多数在术中发现。


作者体会:①临床上应对双(多)阑尾畸形有足够认识,在阑尾切除术中牢记有双(多)阑尾畸形的可能,重视局部全面探查,谨防遗漏;②术中偶然发现双(多)阑尾畸形,应行双(多)阑尾切除,避免特定情况下保留的阑尾再发炎,为再次诊断阑尾炎带来困难;③手术切除的标本一定要送病理学检查予以证实,避免术后再次出现阑尾炎症状时怀疑以前阑尾炎的诊断。

参考文献

- 1 郑裕隆,赵乾元.先天性阑尾重复畸形[M].腹部外科.1993,6:68-69.
- 2 Chew DK, Borromeo JR, Gabriel YA, et al. Duplication of the vermiform appendix [J]. J Pediatr Surg, 2000, 35(4): 617-618.

作者单位:郴州市第一人民医院儿童医院(湖南省,423000)

双阑尾手术切除1例

作者: [滕水生](#), [李红卫](#), [张勤俭](#), [王权发](#), [王国彦](#)
作者单位: [郴州市第一人民医院儿童医院, 湖南省, 423000](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2008, 7 (4)
被引用次数: 0次

参考文献(2条)

1. [Chew DK;Borromeo JR;Gabriel YA](#) [Duplication of the vermiform appendix](#) 2000(04)
2. [郑裕隆;赵乾元](#) [先天性阑尾重复畸形](#) 1993

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200804038.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: ab78e5a2-d07b-4413-b358-9ed401069b8f

下载时间: 2011年4月29日