

痕挛缩，临床上已普遍使用。同时还可以做成带血管复合组织皮瓣移植，为修复深部组织肌肉、肌腱、骨与关节缺损提供了新的治疗方法。对新鲜四肢创伤后皮肤缺损，行带血管皮瓣移植时，必须进行彻底的清创术，才能保证皮瓣移植的成活。我院行一例足背皮瓣移植术，即因创面感染而失败。带血管游离皮瓣移植，不但要有显微外科器械设备，而且要有熟练的小血管缝合技术。我院用带血管髂腹股沟皮瓣—骨复合组织移植成功，打破了过去先修复皮肤缺损，再行二期植骨的传统方法。

小血管吻合动静脉的比例为1:2或1:3，这样才能保证皮瓣静脉回流通畅，防止皮瓣坏死。

切取皮瓣的大小，供区面积应比受区创面大2—3cm，防止因皮瓣张力过大，而影响皮瓣的成活。

## 二、带血管蒂的皮瓣移位术

对四肢创伤性皮肤撕脱伤，晚期瘢痕挛缩，创伤后慢性溃疡及骨髓炎的活疗，一般治疗方法效果不佳。而用带血蒂的皮瓣移位术，来治疗新鲜创伤皮肤缺损，慢性溃疡及慢性骨髓炎等，均能取得良好的效果。

采用带血管神经蒂的背阔肌皮瓣移位术，可以修复前臂屈肌群或伸肌群缺损，而需行肘关节屈或伸功能的重建等。我院用此种方法，为一例右前臂外伤性屈肌群缺损皮肤瘢痕挛缩的病人，做了带血管神经蒂的背阔肌皮瓣移位术，为恢复屈指功能取得满意疗效。

前臂桡动脉逆行皮瓣移位术，可以用来修复手背、手掌皮肤缺损，虎口开大及拇指再造等。

用腓肠内侧头或外侧头形成的肌皮瓣，可以用来治疗胫骨慢性骨髓炎等。

用足背岛状皮瓣移位术，可以修复足跟内外踝皮肤缺损或跟骨骨髓炎等。

用阔筋膜张肌肌皮瓣，可以治疗大转子。骶尾部褥疮等。

利用带血管皮瓣或肌皮瓣行转位移植术，比带血管游离皮瓣移植有许多优点。①不需要吻合血管；②皮瓣成活率高；③手术时间短；④不需要特殊显微外科技术设备，便于普及和推广；⑤术后护理比较简单。

（参考文献略）

# 肺移植病人返回工作岗位

加拿大多伦多消息：活着出院的北美第一例肺移植病人成为医学史上永垂不朽的人物。

安大略58岁的Kom Hou于2月13日返回工作岗位。

1983年11月7日，Hau接受了单侧肺移植，在6周之后出院，在他家附近的医院继续进行了恢复治疗。

到目前为止，全世界只进行43例肺移植。多数患者在手术后第一月内死亡。在Hau之前，存活时间最长的肺移植病人是15年前在比利时的病人，在移植后活了10个月。10个月中8个月是在医院渡过的。