

用心抚平伤口 打造“王牌”创面治疗中心

——走进襄阳首个创面治疗中心

楚天快报记者 陈洋波 刘孝军 通讯员 姚敏

■糖尿病足、压疮、下肢动静脉血管病变、外伤、手术切口感染……近几年,这些原因引起的创面疾病越来越多。

2017年初,襄阳市中心医院积极探索,成立了襄阳首个创面治疗中心。至此,创面患者到该中心治疗,可享受一站式服务。2019年,经过不断探索和努力,该中心成为襄阳首个“中国创面修复专科建设培育单位”。

连日来,楚天快报记者走进襄阳市中心医院创面治疗中心,走进这群与“创面”作战的白衣战士。

这是襄阳首个创面治疗中心

2016年8月,襄阳市中心医院骨科成立了东津病区。随着学科发展和患者需求,病区把“创面修复”作为亚专科和重点发展方向。

2017年初,襄阳市中心医院创面治疗中心应运而生,这也是襄阳首个创面治疗中心。

东津院区骨科副主任吴农欣介绍,之所以打造创面治疗中心,一是由于创面患者急剧增加,二是由于患者的病因构成了新变化,并且创面的治疗往往需要多个专业学科密切配合,急需打造一个“一站式”治疗中心。



“以往,创面患者以创伤、烧伤居多。现在,患者以因疾病导致的创面居多。”吴农欣说,对此,科室在强化显微骨科、皮肤缺损治疗等传统优势专业技术特长的基础上,引入各种创面修复新理论、新技术、新设备,对手术后不愈合创面、压疮、糖尿病足溃疡、下肢动静脉性溃疡、恶性肿瘤创面、放射性溃疡等慢性难治性创面的治疗积累了丰富的经验,形成了慢性创面修复的专科特色。

2018年下半年,创面治疗中心找到了一盏“明灯”,率先加入了全国创面修复联盟。据介绍,该联盟由中国医师协会发起,旨在推动创面修复专科的建设和发展,提升全国创面修复的专业水平。

一步一个脚印,吸取全国优秀创面治疗中心的发展经验。2019年3月,中心医院创面治疗中心成为襄阳首个“中国创面修复专科建设培育单位”,其发展也步入了快车道。令人称叹的是,2019年,该中心实施慢性创面修复手术达150多台,同时,有200多名慢性创面患者治愈出院。

那么,创面治疗中心的发展为何如此迅速?吴农欣解密,该中心除了引进先进的设备外,还通过“送出去+引进来”的方式,打造了完备的人才梯队。其中,有4名医生先后奔赴上海瑞金医院进修,有4名护士也前往浙江邵逸夫医院等国内知名医院学习。

并且,创面治疗中心采取了“病因治疗”,并非只有骨科“单打独斗”。该中心集合骨科、内分泌科、血管外科、门诊换药室、康复科开展多学科合作,为各类慢性创面患者提供了一站式便捷、规范的医疗护理服务。

“从患者入院到出院,我们会记录患者的病情、分析病变的原因、提出诊疗思路、治疗方案,详细记录每个步骤的治疗效果,



并把这些治疗档案上传至全国的创面诊疗系统。如果遇到特别疑难的病例,还可以邀请全国的创面治疗专家进行会诊。”吴农欣说,一个患者对应一个档案,可为患者提供更规范、更个性化的治疗。

这个妙招为患者成功“保肢”

在我国,糖尿病足溃疡的年发病率为8.1%、年死亡率为14.4%;每6个糖尿病患者中,就有1人患糖尿病足;每2个糖尿病足患者中,就有1人需截肢。全球每20秒钟,就有1个糖尿病患者失去肢体。

7月26日,记者在襄阳市中心医院创面治疗中心走访时,黄女士特地向医护人员送来了一面印着“慈心妙手 医德高尚”锦旗。锦旗背后,有一段暖心的“保肢”故事。

黄女士,46岁,宜城人,有10年糖尿病史。今年3月,她发现右足有严重破溃感染后,辗转于襄阳多家医院,被诊断为坏死性肌筋膜炎,均被告知要截肢。随后,她经人介绍来到襄阳市中心医院。

“糖尿病容易引发周围神经病变、血管病变,导致黄女士的右足破溃感染一段时间后,她才意识到问题的严重性。”吴农欣介绍,创面中心随即召开了MDT(多学科诊疗)会议,召集骨科、内分泌科、血管外科、康复科、营养科进行多学科会诊。

随后,内分泌科先对黄女士的血糖进行了控制。当其血糖趋于正常后,骨科、血管外科介入诊疗,对其血管进行检查后,实施了清创手术。

“患者当时感染性溃疡严重,如果不立即手术,可能会进一步蔓延。”吴农欣介绍,由于患者右足坏死、感染严重,科室又先后于6月27日、7月8日进行了清创手术和骨水泥填充手术。

3次手术过后,黄女士的溃疡逐渐愈合。7月17日,吴农欣带领团队实施了皮瓣移植手术。为避免患者右足今后出现血供较差,该团队采用了flow through技术,对其脚部多条血管进行了吻合。

手术后,黄女士的伤口逐渐愈合了。7月26日,她出院之际,向医护人员送来了锦



旗。黄女士说,这些天就仿佛做了一场噩梦,幸亏化险为夷。

事实上,在襄阳市中心医院创面治疗中心,像黄女士这样的患者还有很多。目前,创面中心不断提高多学科联合诊疗(MDT)水平,运用国内先进的糖尿病足清创、换药技术,使众多糖尿病足患者保肢成功。

这项技术为患者再“造”一只脚

“太不可思议了,医生给我老公再‘造’了一只脚!”7月6日,在创面治疗中心病房,吴女士向记者讲起了老公的治疗经历。

此前,孙先生在工地上不慎受伤。当时,其右脚血肉模糊、大量出血,骨头已经外露。当他被送往市区一家医院后,医生称:其右脚可能无法保住。

随后,经该医院推荐,孙先生被送入市中心医院创面治疗中心。经过医务人员的全力救治,孙先生的生命体征逐渐平稳,创面也得到了修复。

不过,经过治疗后,孙先生的右脚仍有10cmx5cm的皮肤软组织缺损,骨头外露。当时,吴农欣带领团队结合患者足部皮肤缺损的情况与患者反复沟通,为其精心设计了超薄的股前外侧穿支皮瓣游离移植手术。

整台手术的关键步骤全程都在显微镜下进行,操作难度大,持续时间长,精细度要求相当高。吴农欣为患者设计股前外侧皮瓣,面积约12cmx6cm,在深筋膜浅层切取皮瓣,再在显微镜下精心操作,剔除大部分浅筋膜脂肪,同时保留浅筋膜的微细血管。

令人欣慰的是,孙先生皮瓣移植很成功,皮瓣色泽红润、血液循环良好。两周后,孙先生康复出院。

吴农欣介绍,传统的皮瓣移植成功后外观泡大、臃肿,需要两到三次的再次住院手术对皮瓣进行削薄才能达到预期的效果,而超薄穿支皮瓣游离移植技术,具有供区外观与功能损伤小、受区修复好、设计灵活、住院时间短,术后康复快等优点。



不过,超薄穿支皮瓣游离移植技术是一项超级显微外科手术,手术操作难度高,耗时长,难度在于修剪脂肪的同时要保护穿支血管及其分支,需要医生有高超的显微外科手术技术与丰富的临床经验才能顺利完成。

目前,该项技术已在创面治疗中心推广应用,皮瓣成活率达100%,皮瓣供区切口均一期愈合。该技术减少患者住院次数及手术次数的同时节省医疗费用,是手足部创面皮肤缺损患者的福音。

这些技术造福慢性创面患者

“我的伤口半年没愈合,没想到在这儿治好了!”记者采访时,恰巧遇到了正办理出院的夏女士。

夏女士,41岁,保康县人。2019年12月,其左侧臀部感染、破溃,曾做了手术清创,在当地医院换药,历经半年,伤口创面仍然很大。

今年5月,夏女士慕名来到襄阳市中心医院创面治疗中心。当时,她身高160cm,体重却只有40kg,不仅面黄肌瘦,而且很少排便。

经检查发现,夏女士的创面大而且很深,创面里还有脓性分泌物。吴农欣对夏女士进行整体评估之后,做了全面的体格、营养、生化等检查,并请来了营养科主任董玉香会诊,对营养方面给予全面调理。

随后,创面治疗师对夏女士的伤口进行了初步处理,并制定了各种并发症的预防及康复锻炼计划。紧接着,创面治疗团队实施了两次感染病灶清创+VSD冲洗。两次手术后,创面处于肉芽生长期,但仍有较深的潜行、空洞。

“我当时心里很担心,担心伤口还是好不了。”夏女士说,她患有糖尿病,伤口原本就极难愈合。

让夏女士欣喜的是,当实施新型的创面生物敷料及便携式负压治疗后,其伤口内的肉芽基本长平了。一个月后,创面空洞奇迹般地消失。

“我还以为要做植皮手术,没想到通过修整、拉合后伤口合了起来。”夏女士感激地为创面治疗中心的技术点赞。

事实上,这样的案例在中心医院创面治疗中心还有很多。2018年7月,该中心开展“医创患共管伤口”模式以来,已治愈上百例慢性难愈性伤口的患者。其中,慢性难愈的伤口包括:静脉性溃疡、压疮、术后不愈合伤口、外伤后经久不愈伤口、化脓性伤口、内固定外露伤口等等。

