

巧瓣立大功

——游離皮瓣重建糖尿病足

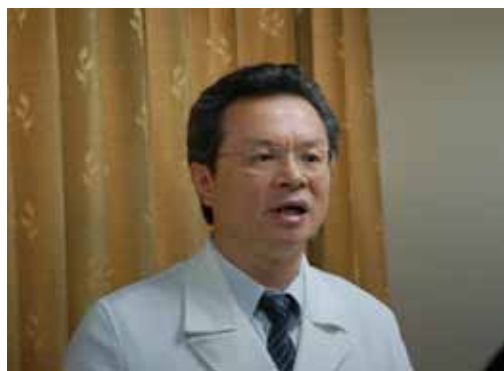
文、攝影 / 游繡華


花蓮慈濟醫院整形外科團隊以游離皮瓣重建糖尿病足病灶已得到不錯的結果。當深層的潰瘍或骨髓炎出現時，積極的清創後再以顯微游離皮瓣來重建，約有百分之九十七點八的比率可以保留肢體。

根據衛生署統計，二〇〇九年國人十大死因，糖尿病位居第五位。研究報告也指出每四位的糖尿病患，就有一人因足部問題而求醫，且有百分之十五的病人一生中會發生足部潰瘍，更有百分之二十五的糖尿病住院病人是因足部問題而住院治療。糖尿病人罹患周邊血管疾病的機會是非糖尿病人二十倍，且罹患周邊血管疾病嚴重度與其糖尿病史的時間成正比。

病足病變截肢率高 小心護足是首務

花蓮慈濟醫院整形外科李俊達主任表示，糖尿病足的病灶常因伴隨血管及神經病變而惡化；糖尿病人因下肢血管病變造成的截肢，要比非糖尿病者高五至十倍。在臺灣，將近一半下肢截肢的



 李俊達主任帶領的整形外科團隊已游離皮瓣重建糖尿病足，讓九成七以上的糖尿病足得以保留。

患者是因為糖尿病足部病變造成的，而且一旦單側截肢，將近一半的病人在五年內可能面臨另一側截肢的命運。


糖尿病人潛在的傷口危險包括：因自主神經病變導致無汗，所以皮膚乾燥易龜裂；膝蓋以下的血管常易發生血管阻塞，尤其是足趾末梢；此外，由於血液循環不良，白血球功能減低，易多種細菌合併感染。

糖尿病人平時除了需要注意飲食、運動及藥物，以維持血糖控制外，也應該重視雙腳的照顧，以免發生足部病變的併發症。因為，一旦發生糖尿病足的併發症，嚴重者可能需要截肢，甚至引發

敗血症導致死亡。

從年輕開始就要好好保養自己的腳，穿寬頭合腳的鞋子，避免腳部變形。花蓮慈院專科護理師曾貴萍說，應提醒長輩多注意腳部的保護和保養，如果他們視力不好，幫他們定期檢查腳的皮膚有沒有發紅、破皮等情形；幫他們剪趾甲；幫他們買雙健康好走的鞋子，這也是孝順他們最好的方式。



 原本腳趾已遭截肢的病患，在經過游離皮瓣的顯微手術後，大部分的足部得以保留。圖為專科護理師曾貴萍細心的為病足換藥。

游離皮瓣重建傷口 九成七肢體獲保留

李俊達主任說，糖尿病足的病灶常因為伴隨血管及神經病變而惡化。當深層的潰瘍或骨髓炎出現時，積極的清創然後利用顯微游離皮瓣來重建可以保留肢體。

以二〇〇三年一月至二〇〇九年六月間，在花蓮慈院接受游離皮瓣重建手術的四十六個糖尿病足病人，使用四十八個游離皮瓣進行重建，其中包括股外側肌皮瓣、大腿前外側皮瓣、橈前臂皮瓣、腹直肌皮瓣、股直肌皮瓣、股薄肌皮瓣、以及外側小腿皮瓣等。這些病人中沒有在手術前後死亡的案例。術後平均追蹤期間為五個月，最久的近五年；肢體保留的比率為百分之九十七點八。

李俊達主任表示，經過適當的評估，糖尿病足的病灶可經由游離皮瓣重建得到不錯的結果，且併發症比率在可接受範圍。相關研究成果也在整形外科醫學界的肯定。👍

游離皮瓣

可以從身上拿下來、補在其他的傷口上的一塊含有脂肪的皮膚就叫做「游離皮瓣」，有些皮瓣不能拿下來，叫做「帶莖皮瓣」。股外側肌皮瓣、大腿前外側皮瓣、橈前臂皮瓣、腹直肌皮瓣、股直肌皮瓣、股薄肌皮瓣以及外側小腿皮瓣等都可以取下作為游離皮瓣。整型外科醫師通常視傷口大小取下游離皮瓣覆蓋，並進行顯微手術接上動、靜脈，提供皮瓣血流，讓皮瓣可以成為傷口上的新肉幫助復原。