

可吸收线缝合创口鉴定一例报道

姚 兰

武汉市洪山区洪山街社区卫生服务中心 湖北 武汉 430000

【摘要】：目的：分析 1 例可吸收线缝合创口的不吸收的鉴定报告。方法：此次研究对象为武汉市洪山区洪山街社区卫生服务中心门诊头面部脂肪瘤手术患者，收治时间在 2020 年 11 月 27 日，采用 4-0 可吸收线缝合创口，仔细观察患者术后额面部切口恢复的情况。结果：医院诊断证明显示：患者左侧额角处皮下有一大小为 2*2.5cm 凸起，质韧，活动度可，增生性组织物，初步诊断为额面部脂肪瘤可能。2020 年 11 月 27 日，患者选择在武汉市洪山街社区卫生服务中心门诊，局麻下行脂肪瘤挖除术，切口约 3cm，外缘整齐，钳夹出淡黄色组织物约 5g，额面部脂肪样组织挖出后，手术部位少许塌陷，手术顺利，术中选用上海浦东金环医疗用品股份有限公司出产 4-0 可吸收性外科缝线。根据切口内的情况，术者采用连续缝合、锁边缝合、荷包缝合、皮内缝合的方式。在新的创面下，皮下形成一张由 4 个 0 缝线组成的网。结论：可吸收线缝合创口在临床鉴定中比较少见，通过鉴别可吸收线缝合创口情况，为临床创口缝线选择及缝合方式对伤口愈合和预后提供了参考，临床可进一步推广应用。

【关键词】：可吸收线；创口愈合；留照保存

Identification of wound with absorbable suture: a case report

Lan Yao

Hongshan Street Community Health Service Center, Hongshan District, Hubei, Wuhan, 430000

Abstract: Objective: To analyze the identification report of a case of absorbable suture wound. Methods: The subjects of this study were patients undergoing head and facial lipoma surgery in the Outpatient department of Hongshan Street Community Health Service Center, Hongshan District, Wuhan City, on November 27, 2020. The wounds were sutured with 4-0 absorbable suture, and the recovery of the facial incision was carefully observed. Results: The hospital diagnosis certificate showed that there was a 2*2.5cm subcutaneous projection in the left frontal corner of the patient, which was tough, flexible and hyperplastic. The preliminary diagnosis was a possible lipoma of the frontal region. On November 27, 2020, the patient underwent lipoma removal under local anesthesia in the Outpatient department of Hongshan Street Community Health Service Center of Wuhan city. The incision was about 3cm, the outer edge was neat, and 5g of pale yellow tissue was clamped out with clamps. After the fatty tissue was removed from the frontal part, the surgical site collapsed a little, and the operation went smoothly. During the operation, 4-0 absorbable surgical sutures produced by Shanghai Pudong Jinhuan Medical Supplies Co., LTD were selected. According to the conditions inside the incision, the surgeon used continuous suture, overlock suture, purse suture, intradermal suture. Under the new wound surface, a net composed of 4 0 stitches was formed subcutaneously. Conclusion: Absorbable suture wounds are rare in clinical identification. This paper, by identifying absorbable suture wounds, provides a reference for the selection of suture lines and suture methods for wound healing and prognosis in clinical practice, which can be further popularized and applied.

Keywords: Absorbable line; Wound healing; Save as to save

法医学鉴定面部创伤是临床常见的创伤性疾病，具有较高的发病率，给患者的日常生活与身体健康造成极大的不良影响^[1]。医用可吸收缝合线是生物材料与高分子材料相结合的产物，其不仅能为机体提供暂时的屏障或支架，还可以通过降解吸收防止体内出现炎症、排异反应等不适状况，避免患者二次手术，目前已广泛用于普通外科、整形外科等需要内缝合的手术^[2]。但是，用可吸收线缝合创口的代价较高，法医鉴定难度较大，目前关于可吸收线缝合创口的法医鉴定报道较少^[3]。鉴于此，本文将 1 例额面部脂肪瘤挖除术患者

作为研究对象，结合临床观察给出临床鉴定结果，具体报告如下：

1 对象和方法

1.1 病历资料

此次研究开展时间在 2020 年 11 月 27 日，研究对象为洪山街社区卫生服务中心收治的 1 例额面部小脂肪瘤患者，女性，43 岁，因发现近一月左侧额角处肉样组织物增生凸起，请外科医生会诊后，同意门诊手术治疗。医院查体生命体征平稳，心肺腹未出现异常情况，化验结果未提示明显异常。

于2020年11月27日,局麻下进行左侧额面部探查并脂肪瘤挖除缝合术治疗。常规消毒,利用0.5%盐酸利多卡因注射液进行局部浸润麻醉,沿组织物边缘做一约3cm横切口,少许出血,压迫止血,探查发现黄色脂肪粒少许,用组织钳夹出脂肪样组织,0.9%生理盐水冲洗新鲜创面。用4-0可吸收线分层缝合肌层及皮下组织,切口外缘皮内缝合,留置线头,并采用纱布和绷带加压包扎。术后3天查体:患者左侧额角前有一长3cm切口,切口边缘整齐,无红肿,无渗血渗液。术后7天,拆除外露皮内缝合线。术后半个月,复诊结果显示:患者左侧额顶部毛囊下有水样液体渗出,牙龈有不适感。轻触创面皮肤,可及部分丝线游离感。术后25天,复诊结果显示:患者左侧额角部切口外缘色素沉着,创面不平整,轻压痛,皮下可及细条索状物,留照保存。追问病情发展,患者清洁创面,自行用一次性皮试针头去除部分暴露于皮下丝线,少则1小时,多则4小时,操作完毕涂红霉素软膏。新的创面修复约1~2天,再行二次操作,异物感和紧绷感稍缓解。术后94天复诊显示:切口外缘色素沉着处,随着未吸收外科可吸收线残端与局部皮屑分离,逐渐减退,留照保存。可吸收缝合线在患者体内并未吸收,只是部分丝线变换了形式,与新生的皮下组织融合,形成肉中刺,外部形成局灶性隆起,时常有禁锢感,涂抹红霉素软膏后,症状缓解。术后203天复诊结果:患者左侧额角部约2cm局灶性隆起,切口外缘少许色素沉着,无红肿,无渗液,可及局部丝线异物感,留照保存。术后297天复诊显示:患者左侧额角处明显椭圆形分界线突起(局部可及丝线感),突出部中心可及点状异物感,质硬,皮肤色泽与周边肤色接近,留照保存。由于患者不愿在面部行二次挖除术,历经16个月的磨难,缝入面部皮下的丝线,经过皮试针头平行或斜行分离,细小线头及碎片在外力作用下逐渐剥离。患者收集近3个月剥离细线及碎片,堆满了一个隐形眼镜盒。术后485天复诊显示:患者左侧额角部弧形状局部隆起,无红肿,无压痛,皮肤色泽与周边皮肤色接近,留照保存。

1.2 方法

通过查看医院的病历及复诊记录,仔细观察患者术后额面部切口恢复的情况,鉴定结果。

2 结果

医院诊断证明显示:患者左侧额角处皮下有一大小为2*2.5cm凸起,质韧,活动度可,增生性组织物,初步诊断为额面部脂肪瘤可能。2020年11月27日,患者选择在武汉市洪山街社区卫生服务中心门诊,局麻下行脂肪瘤挖除术,切口约3cm,外缘整齐,钳夹出淡黄色组织物约5g,额面部脂肪样组织挖出后,手术部位少许塌陷,手术顺利,术中选用

上海浦东金环医疗用品股份有限公司出产4-0可吸收性外科缝线。根据切口内的情况,术者采用连续缝合、锁边缝合、荷包缝合、皮内缝合的方式。在新的创面下,皮下形成一张由4个0缝线组成的网。术后3天查体:患者左侧额角前有一长3cm切口,切口边缘整齐,无红肿,无渗血渗液。术后半个月,复诊结果显示:患者左侧额顶部毛囊下有水样液体渗出,牙龈有不适感。轻触创面皮肤,可及部分丝线游离感。术后25天,复诊结果显示:患者左侧额角部切口外缘色素沉着,创面不平整,轻压痛,皮下可及细条索状物,留照保存。术后94天复诊显示:切口外缘色素沉着处,随着未吸收外科可吸收线残端与局部皮屑分离,逐渐减退,留照保存。术后203天复诊结果:患者左侧额角部约2cm局灶性隆起,切口外缘少许色素沉着,无红肿,无渗液,可及局部丝线异物感,留照保存。术后297天复诊显示:患者左侧额角处明显椭圆形分界线突起(局部可及丝线感),突出部中心可及点状异物感,质硬,皮肤色泽与周边肤色接近,留照保存。术后485天复诊显示:患者左侧额角部弧形状局部隆起,无红肿,无压痛,皮肤色泽与周边皮肤色接近,留照保存。

3 讨论

现阶段,临床对面部创伤主要采用面部清创探查缝合术,可有效减少创面的出血量,促使患者创面尽早愈合。医用可吸收缝合线是近些年来临床缝合面部砍伤的常用材料,其属于一种可降解医用纤维材料,符合当代的环保理念^[4]。医用可吸收缝合线是在皮下进行缝合,然后拉紧缝线,促使皮缘对合,而在体表却看不到缝线,受到了临床外科手术医师以及患者的追捧,目前已广泛用于临床,并获取了较高的应用价值^[5]。

本次研究分析了1例面部脂肪瘤挖除术后患者可吸收线缝合创口,医院临床证明结果显示:此例女性患者,额面部小脂肪瘤挖除术,术中选用上海浦东金环医疗用品股份有限公司出产4-0可吸收性外科缝线。可吸收缝合线在患者体内并未吸收,只是部分丝线变换了形式,与新生的皮下组织融合,形成肉中刺,外部形成局灶性隆起,时常有禁锢感,涂抹红霉素软膏后,症状缓解。由于患者不愿在面部行二次挖除术,历经16个月的磨难,缝入面部皮下丝线,经过皮试针头平行或斜行分离,细小线头及碎片在外力作用下逐渐剥离,切口变得平展,对位愈合。

综上所述,可吸收线缝合创口在临床鉴定中比较少见,本文通过鉴别可吸收线缝合创口情况,为临床创口缝线选择及缝合方式对伤口愈合和预后提供了参考,具有较高的临床推广意义。

参考文献:

- [1] 李坤,陈志龙,余国庆,等.可吸收线皮内缝合与传统丝线间断缝合对腰椎后路手术缝合时间及术后伤口愈合对照研究[J].中国临床医生杂志,2021,49(11):1347-1349.
- [2] 洪艳华,马少群,何淑英,等.可吸收缝线间断外缝合法对经阴道分娩的会阴伤口术后疼痛程度及康复的影响[J].数理医药学杂志,2020,33(11):1591-1593.
- [3] 张丹,肖静,史丽兰,等.30cm 与 45cm 单向倒钩可吸收缝合线在腹腔镜袖状胃切除术中的应用比较[J].中国现代手术学杂志,2020,24(5):327-331.
- [4] 尹建兵,张兰,王雯,等.互联网思维在可吸收缝合线类短期植入物医疗器械不良事件重点监测中的探索应用[J].中国医疗设备,2020,35(9):124-127,143.
- [5] 丁云鹏,贾海港,章亚东.膝关节置换术中可吸收倒刺缝线与常规可吸收缝线缝合切口的效果比较[J].骨科,2021,12(1):24-28.