

能力。

SVN 皮瓣是近十几年来得到发展并广泛应用的皮瓣,其解剖血供和制备均有其特殊性,通过我们的动物实验,证明 HBO 和 DEX 二者均对 SVN 皮瓣的愈合有明显的促进作用。

参 考 文 献

- [1] Myers B, Donovan W. The location of the blood supply in random flaps. *Plast Reconstr Surg*, 1976, 58:314-316.
- [2] Tsukada S. Transfer of free skin grafts with a preserved subcutaneous vascular network. *Ann Plast Surg*, 1980, 4:500-506.
- [3] 曹景敏, 鲁开化, 郭树忠, 等. 地塞米松对阻断静脉的岛状皮瓣缺血再灌注损伤的保护作用. *中国整形外科杂志*, 2001, 17: 151-153.
- [4] 陈林生, 钟景林, 马兆龙, 等. HBO 对外伤患者皮瓣移植存活率的影响. *中华航海医学与高气压医学杂志*, 2002, 9:97-98.
- [5] 赵焕童, 李湘洲, 王歧刚, 等. 碱性成纤维细胞生长因子对大鼠真皮下血管网皮片愈合的影响. *中国临床康复*, 2003, 7:3168-3169.

- [6] Mendelson BC, Woods JE. Effect of corticosteroids on surviving length of skin flaps in pigs. *Br J Plast Surg*, 1978, 31:293-294.
- [7] Larson JL, Stephenson LL, Zamboni WA. Effect of hyperbaric oxygen on neutrophil CD18 expression. *Plast Reconstr Surg*, 2000, 105: 1375-1381.
- [8] Hunt TK, Pai MP. The effect of varying ambient oxygen tensions on wound metabolism and collagen synthesis. *Surg Gynecol Obstet*, 1972, 135:561-567.
- [9] Manson PN, Im MJ, Myers RAM, et al. Improved capillarities by hyperbaric oxygen in skin flaps. *Surg Forum*, 1980, 31:564.
- [10] Tai YJ, Birely BC, Im MJ, et al. The use of hyperbaric oxygen for preservation of free flaps. *Ann Plast Surg*, 1992, 28:284-287.
- [11] Kaelin CM, Im MJ, Myers RAM, et al. The effects of hyperbaric oxygen on free flap in rats. *Arch Surg*, 1990, 125:607-609.
- [12] Zamboni WA, Roth AC, Russell RC, et al. The effect of acute hyperbaric oxygen therapy on axial pattern skin flap survival when administered during and after total ischemia. *J Reconstr Microsurg*, 1989, 5:343-347.

(修回日期:2006-12-14)

(本文编辑:松 明)

· 标准与指南 ·

小儿脑性瘫痪的定义、分型和诊断条件

中国康复医学会儿童康复专业委员会

中国残疾人康复协会小儿脑瘫康复专业委员会

(2006 年 8 月 长沙 第二届全国儿童康复、第九届全国小儿脑瘫康复学术会议讨论通过)

1989 年在佳木斯召开的我国首届小儿脑瘫座谈会上制定了脑性瘫痪定义和分型^[1],十几年来,在指导临床诊断和治疗方面起到了一定的作用。随着对脑性瘫痪病因、病理等方面的深入研究和了解,对其定义和分型有了许多新的认识,为了与国际接轨及更确切的表述,在本次会议上参考国外相关资料和 2004 年由《中华儿科杂志》编辑委员会、中华医学会儿科学分会神经组在云南组织召开的全国小儿脑性瘫痪专题研讨会上所提出的修订草案^[2],经过与会代表的充分讨论,初步确定后再次征求两学会顾问和副主任委员的意见,最后确定我国脑性瘫痪最新定义和分型方案。

一、定义

脑性瘫痪是自受孕开始至婴儿期非进行性脑损伤和发育缺陷所导致的综合征,主要表现为运动障碍及姿势异常。

二、临床分型

1. 痉挛型(spastic):以锥体系受损为主。
2. 不随意运动型(dyskinetic):以锥体外系受损为主,不随意运动增多。表现为手足徐动(athetic)、舞蹈样动作(choreic)、肌张力失调(dystonic)、震颤(tremor)等。
3. 强直型(rigid):以锥体外系受损为主,呈齿轮、铅管样持续性肌张力增高。
4. 共济失调型(ataxia):以小脑受损为主。
5. 肌张力低下型(hypotonic)。

6. 混合型(mixed types):同一患儿表现有两种或两种以上类型的症状。

三、按瘫痪部位分型

1. 单瘫:单个肢体受累。
2. 双瘫:四肢受累,上肢轻,下肢重。
3. 三肢瘫:三个肢体受累。
4. 偏瘫:半侧肢体受累。
5. 四肢瘫:四肢受累,上、下肢受累程度相似。

四、诊断条件

1. 引起脑性瘫痪的脑损伤为非进行性。
2. 引起运动障碍的病变部位在脑部。
3. 症状在婴儿期出现。
4. 可合并智力障碍、癫痫、感知觉障碍、交流障碍、行为异常及其他异常。
5. 除外进行性疾病所致的中枢性运动障碍及正常小儿暂时性运动发育迟缓。

参 考 文 献

- [1] 林庆. 全国小儿脑性瘫痪座谈会纪实. *中华儿科杂志*, 1989, 27: 162-163.
- [2] 林庆. 2004 年全国小儿脑性瘫痪专题研讨会纪要. *中华儿科杂志*, 2005, 43:262.

(陈秀洁 执笔 李树春 审)