

斷指接合手術巧奪天工

■ 傅尹志 高雄市立大同醫院院長

20年前的高雄，加工出口區及各工業區工廠林立，也創造出了臺灣的經濟奇蹟。但是大家一定會認為那跟顯微外科手術有什麼關係呢？那時候，為了趕工日夜加班。再加上職業安全措施比較不重視，因此常常在工作時不小心造成斷指而送來急診。那時候的高醫，大概每兩三天就有病例送來急診要接受處理。也在這些年當中遇到了形形色色的病人及累積各式各樣其他科別的醫師所沒有的經驗。

慢慢的產業外移後，變成了兩三週才送來一個病人。直到現在，可能每兩三個月才有斷指送到急診需要處理。當然，受傷的機制也由工傷慢慢的轉變到了各式各樣的意外傷害。從車禍截斷手指到被奶茶的封口機夾斷的傷害。相對的也面臨到了各式各樣緊張的醫病關係。但也因為經驗的累積，才有後來的鱷魚事件的經驗以及參與了

異體手移植的團隊。但在過程中的甘苦談不是外人所能夠體會，而也只求一切問心無愧及勿忘初衷。

剛剛開始從事顯微手術時，並非那麼的容易。單單要駕馭那一條比頭髮還要細的針線就非常的不容易。常常會因為手持不穩而造成針線的噴飛，結果可想而知，一定是找不到。遺失了針線後，必須要寫異常事件的報告，也常常造成護理師相當的困擾。但是一旦看到手術完成後紅潤的手指，所有的辛勞一掃而空，心裡也有著無名的成就感。當然任何事情都是熟能生巧，也不知道經過了多少夜的努力，才能夠在現在，一隻手指大概兩小時內就可以完成手術。也依稀記得有一次送來了一個十指全斷的病人。想必又是一整天的硬戰。因此只好打電話求救當時的林高田教

授。他也一口答應拔刀相助，也開啟了雙手同臺演出的畫面。想不到在 5 小時內就完成了不可能的任務。

但是在行醫的過程當中，也有不盡人意的時候。有一次，急診來了一位大概 19 歲的麵包學徒，由師傅送來急診。右手因為被捲入了攪麵機而造成血肉模糊，理應做截肢手術，但是當時心軟，因為才 19 歲而且病人又苦苦的哀求。想說就盡人事而聽天命，而且當時就立刻截肢以後就



沒有任何顯微再接的機會。好不容易費盡了約 8 小時的心力終於完成了不可能的任務。但不幸的是，軟組織因輾壓的關係而慢慢地壞死。此時，家屬反而找來了道上的兄弟團團圍住護理站，希

望我們能夠有個交代。只因為有一位醫師前輩說，若能一開始就使用一種通血路的自費藥，就能救活這 5 根手指！因此希望我們能夠有所賠償。當時的我，雖然故作鎮定，但是手指卻不聽使喚。握著滑鼠的手，不停地抖動，根本不容易點擊到所要選取的照片。還好每次做顯微手術前都會照相做紀錄。好不容易拷貝下了受傷當時及手術後的照片跟家屬說，以這時受傷的相片去問一下其他醫學中心的顯微手術醫師是否有自信可能完全存活？若是有人背書，再來談條件。而事後病人就自動離院，這件事才因此而不了了之。當然心中的陰影久久揮之不去，過了一段時間的沉澱，才恢復了對顯微手術的熱忱。

在多年的磨練之後，對於急性的肢體斷肢再接有了初步的經驗。也才有了後續成果可以讓人津津樂道。最有名的是鱷魚的斷臂事件。原本不是我值班，但是還是被召回高醫接受挑戰。也依稀記得急診前面當時的 SNG 車排了一整排，以為是發生了重大的社會事件。手術隔天才知道是這麼受矚目的斷臂事件。這件事情也持續了 48 天才慢慢的落幕。而後續也有火車少年斷臂事件



◎圖片由劉學聖先生提供

及小孩子被封口機斷指的事件上了報紙頭條。因此體會到了沒有任何一件事情是一蹴可磯的。平時必須要按部就班做，有了基本功之後才会有小小的成就。

當然講到斷指，不免俗地必須講到如何保存才能夠爭取到更多的手術時間，以避免軟組織的壞死。以前公安還不是很重視及斷指保存還不是很了解的時代。有時候送來的斷指雖然保存在透明的液體玻璃罐內。但是一打開瓶罐就有濃濃的酒味，有如泡在藥酒當中殺菌。當然是無法接受手術了！更無奇不有的是裝在福馬林的罐中，只能當標本保存了。而目前不管是工安或是駐廠護士，都具有相當的經驗，也能夠妥善的保存斷肢送到急診接受進一步的治療。在此也再次的宣導下列的步驟來保存斷肢，方便醫師後續的顯微手術。

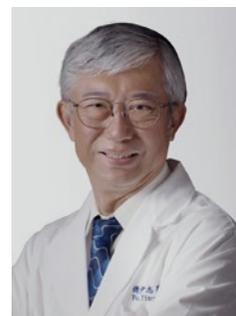
斷指意外發生後斷肢如何處理：

1. 盡可能以生理食鹽水清洗斷指
2. 生理食鹽水濕紗布包上
3. 放到塑膠袋中
4. 最後在放入冰水中
5. 在兩到六小時內送到醫院處理千萬不可將斷指直接放到冰水中，將造成細胞壞死而影響後續的治療效果。

斷端如何處理、止血？

一般情況下，擠壓手指根部就能夠有效止血，並用簡易的紗布及彈繃包紮止血後立刻就醫。

作者



■ 傅尹志醫師

- 高雄市立大同醫院院長
- 高雄醫學大學教授
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院骨科部主治醫師
- 中華民國手外科學會秘書長
- 美國匹茲堡大學骨骼肌肉研究中心研究員

邀稿—王志祿