

## · 经验交流 ·

## 烧伤患者水疗方法的改进

刘久春 孙海宁 于治洲 张景华 祁锋 包立杰 田福泉

烧伤患者水疗方法分为全身与局部疗法。由于水疗有减轻疼痛、引流充分等优点,故临床上一直用此方法与手术去痂等方法相结合处理烧伤创面。1980 年后笔者对水疗设备及方法作了改进,并对 59 例患者应用改进后的水疗装置进行创面处理,效果满意,现报告如下。

临床资料:选择患者 59 例,其中全身水疗患者 43 例;以 II 度烧伤创面为主且深度创面在非手部功能部位的特大面积烧伤患者 14 例,由于各种原因而失去切削痂时机的焦痂分离患者 12 例,有残余创面的患者 8 例,切削痂植皮(种)皮失败或排斥后裸露出创面者 7 例,因惧怕常规换药时的疼痛感而不合作者 2 例。局部水疗患者 16 例:植皮前清创 5 例,当日植甲壳胺人工皮者 4 例,为减轻患者创面处理时疼痛 4 例,有残余创面者 3 例。

方法:(1)首次全身水疗时间为伤后(21.54 ± 8.32) d,局部水疗时间为伤后(23.7 ± 12.6) d。水疗时浴池里放好一次性消毒塑料布,用吊车移患者入浴,浸浴后将患者提高水面淋浴 1 ~ 2 min。浴后将患者移至备好的消毒浴巾床上,须植皮者则用含抗生素的纱布湿敷后翌日或当日手术。(2)行局部水疗者中有 4 例为中小面积深 II 度痂皮已脱落的患者,淋浴后于当日植甲壳胺人工皮。4 例是手及前臂烧伤者,换药时将手伸进已开动的洗衣机内,靠水浪冲洗去除内敷料并清洗创面。(3)开始用无、轻、中、重 4 种,后用视觉模拟(VAS)计分法<sup>[1]</sup>比较水疗与换药两种方法在创面处理时患者疼痛程度的差异。(4)水疗前后作细菌定量检查。

结果:(1)对置塑料布后池内浴水作了两次细菌培养,结果无细菌生长。(2)对患者创面浸浴前后进行了细菌定量检查,浸浴前创面细菌数是 2 250 ~ 3 437 个/cm<sup>2</sup>;浸浴后 800 ~ 1 000 个/cm<sup>2</sup>;淋浴后 250 ~ 400 个/cm<sup>2</sup>,淋浴后创面菌量较浸浴后减少了 60% ~ 68%。(3)本组 25 例患者水疗后

行植皮手术 43 次,皮片成活率在 95% ~ 100% 者 40 例次,占 93%;4 例有深 II 或以深 II 度为主的 II、III 度混合创面患者,淋浴后即植甲壳胺人工皮,结果 100% 黏附,加速了创面愈合。(4)用 VAS 记分法对换药及水疗患者疼痛程度进行对比分析,结果:换药时疼痛程度为 8.6 ± 1.2,水疗为 5.0 ± 2.5 (P < 0.01),表明水疗可明显减轻烧伤创面处理时的疼痛。

讨论 最初大面积烧伤患者行浸浴疗法是应用普通浴池,其后改用浸浴车。1980 年本单位建立了水疗室及水疗机械化装置,与从前水疗方法比较:(1)省人、省力、省时。(2)盛水前浴池衬里铺好一次性消毒的塑料布可防止因消毒不严而导致患者间的交叉感染。(3)患者浸浴毕离水面时再行淋浴,可除去浴后回置到创面上含大量细菌的污水。(4)局部水疗是对创面进行淋浴或开动洗衣机(家用普通单缸洗衣机)后浸泡手及前臂创面,扩大了水疗的应用范围,适合于门诊烧伤患者的治疗。水疗利于植皮的成活及生物敷料的黏附。笔者通过对水疗前后创面及浴水细菌数量的对比测定,表明水疗可极大地减少创面细菌数量,这必将有利于植皮的成活及生物敷料的黏附。水疗可减轻处理创面时的疼痛,尤其当手及前臂烧伤创面换药时,将手伸入开动的洗衣机内,水浪的冲刷和冷水浸泡可减轻疼痛程度。水疗可作为大面积深度烧伤患者早期切削痂植皮手术的后续辅助疗法。但对合并全身性感染及浴后虚脱或出现其他意外者不宜行水疗。一次性消毒塑料布作为浴池衬里的应用,以及严格的无菌操作技术等,能够避免交叉感染。

## 参 考 文 献

- 1 Carole ME, Randolph M, Joseph MS. Pain associated with an adherent polyurethane wound dressing. Burns, 1985, 12 : 122 - 126.

(收稿日期:2002-12-02)

(本文编辑:张 红)

作者单位:150036 黑龙江省立医院烧伤科

## · 消息 ·

## 2003 年《中国临床康复》杂志征订启事

《中国临床康复》(原《现代康复》)杂志是由卫生部主管、中国康复医学会主办的国家级医学期刊。系中国科技论文统计源期刊,中国医学核心期刊,百种中国杰出学术期刊,ISSN1671-5926, CN21-1470/R。

本刊为临床康复医学医疗、教学、科研服务。及时报道国内外临床康复医学的新理论、新技术、新经验和新进展,重点组发省部级以上基金项目及各类重点科研课题及优秀博、硕士答辩论文的中文及全英文稿件,可以“快速通道”发稿。专栏特色为每期专题论坛(继续教育园地)。

本刊为半月刊, A4 开本, 160 页, 邮发代号: 8-94, 12 元/册, 全年 288 元。欲分科订阅上、下半月刊各 144 元/12 册。通讯地址:辽宁省沈阳市和平区十纬路 16 号《中国临床康复》杂志社 吕明超; 邮编 110003; E-mail: kf23385083@sina.com。欲了解本刊, 可登陆 <http://www.zglckf.com>。