

· 十年 · 我和你 ·

一棵树的十年

李晓鲁

1999 年/一颗种子/播撒在祖国的西南/这/是中国烧伤医学/发展的必然

从此/这里成为烧伤医学力量的集结地/前辈们/用心血浇灌这棵幼苗/编委们/用汗水滋养这棵幼苗/而/学者们/则用求知呵护这棵幼苗

所以/这棵幼苗/伴随着时光的年轮/逐渐 成长为一棵树/茁壮 灿烂/用时/10 年

2010 年/这棵树/继续成长在祖国的西南/盼望/他的果实吐露芬芳/向世界发出中国的呐喊/那将是我们——中国烧伤医学工作者/期待的又一个/10 年



DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2010.01.040

(收稿日期:2009-10-21)

作者单位:400038 重庆,第三军医大学西南医院全军烧伤研究所,创伤、烧伤与复合伤国家重点实验室

(本文编辑:罗勤)

成长的体会

胡恺轩

时光飞逝,转眼间《中华烧伤杂志》已走过 10 个年头,作为杂志的忠实读者,我欣喜地看到它近几年在稳健中快速发展。我阅读《中华烧伤杂志》的时间并不长,但自从开始阅读后就发现它是必不可少的“工具”之一:许多工作、学习中遇到的问题,它均能给我答案和启示,让我从疑惑与迷惘中走出,找到解决问题的关键,增加我面对和战胜困难的信心与决心。可以说,《中华烧伤杂志》是烧伤科医师的良师益友。

早期因工作经验不足,我对大面积烧伤患者的补液量总是掌握不好。记得接诊的首例大面积烧伤患者,总面积 83% TBSA, II ~ III 度,无吸入性损伤,入院时间为伤后 6 h。入院后立即静脉快速补液(全天液体总量的 1/2),补液量严格按照经典的国内补液公式计算而得,但患者伤后 72 h 内生命体征一直不平稳,心动过速(心率大于 130 次/min)、呼吸浅快(大于 24 次/min)、少尿(小于 15 mL/h)、红细胞比容 0.64。虽然患者最终治愈出院,但这个问题却一直萦绕在我的脑海中。我在图书馆翻阅各类

烧伤书籍,均未找到明确答案。一次偶然的机会我随手翻阅《中华烧伤杂志》,看到了郭振荣教授《烧伤休克期补液的思考》一文,探讨的内容使我豁然开朗,从中得到几个重要的启示:补液忽视了大面积烧伤患者隐性失水量(创面蒸发、悬浮床治疗),伤后 2~3 h 即应加速补液,早期应输注适量全血以纠正继发性贫血造成的低氧血症,补液公式系数须根据实际烧伤面积及伤后时间调整(1.5~3.0)。在随后的大面积烧伤治疗中,我采用了上述方法,患者休克期的度过平稳了许多,为后期手术治疗提供了重要的保障。

俗话说,“听君一席话,胜读十年书”。从那以后,我便经常翻阅《中华烧伤杂志》。杂志的“经验交流”、“专家论坛”栏目,给年轻医师很多实际有效的技术指导。非常感谢《中华烧伤杂志》给予我的帮助,希望杂志越办越好,多出精品。

在《中华烧伤杂志》创刊 10 周年之际,我衷心地一声生日快乐,相信《中华烧伤杂志》明天一定更美好!



DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2010.01.041

(收稿日期:2009-10-10)

作者单位:210029 南京医科大学第一附属医院整形烧伤科

(本文编辑:莫愚)