

2014 年第十一届全国烧伤救治专题研讨会纪要

李宗瑜 苏海涛 王旭 王慧婷

2014 年 6 月 11—15 日,由《中华烧伤杂志》编辑委员会和中华医学会烧伤外科学分会主办、哈尔滨市第五医院承办的第十一届全国烧伤救治专题研讨会,在风景秀丽、凉爽宜人的冰城哈尔滨市成功举办,包括盛志勇院士、付小兵院士、夏照帆院士在内的 300 余名烧伤外科及相关学科的专家、学者会聚一堂,围绕“烧伤新技术新方法”的主题进行了广泛而深入的交流,实现了“学术民主、互动借鉴、共同提高”的会议宗旨。现就本次会议的学术交流内容归纳如下。

1 院士视角

解放军总医院第一附属医院 95 岁高龄的盛志勇院士指出了 2 个烧伤学术界应重视的问题:(1) 烧伤和交通伤是可以预防的,希望各地区在这方面多做些工作,让大面积烧伤患者越来越少,减少烧伤给社会和国家造成的损失;(2) 目前评价烧伤救治水平仍然以大面积烧伤的病死亡率作为标准,建议将标准改为对烧伤患者治愈后生活质量的评价。

解放军总医院第一附属医院付小兵院士根据近十几年来我国疾病谱的变化趋势,分析了我国创面发病原因的变迁和创面性质的改变,提出了建设创面治疗中心的必要性和可行性,并具体谈到了如何整合医疗卫生资源使各种原因引起的慢性创面得到规范有效的诊疗。据此构想,付院士还牵头与相关单位开展了大量前瞻性和探索性工作,例如与世界糖尿病基金会合作开展 3 年多的国内糖尿病足诊疗系列培训工作,依托中华医学会创伤学分会创面修复专科联盟举办 2 届创面治疗师培训,在上海、浙江等地进行创面修复专科试点以及建立大医院和社区医疗卫生服务联动治疗慢性创面的成功模式。另外,付院士还介绍了建立创面治疗中心在政策层面所取得的突破性进展,为与会学者展示了在大型综合性医院成立创面治疗中心(创面修复科)的整体思路和愿景。

第二军医大学长海医院夏照帆院士追溯了我国烧伤感染住院患者的致病菌种类变迁,并结合土耳其、印度等国外有关院内感染的流行病学调查,指出目前烧伤科住院患者合并多种耐药菌感染已成为烧伤救治的难点之一,甲氧西林耐药金黄色葡萄球菌、泛耐药鲍氏不动杆菌和铜绿假单胞菌是目前我国烧伤科较常见的致病菌且检出率呈逐年上升趋势。报告还介绍了国内外快速准确检测细菌特别是耐药菌的新方法,如基因芯片法、基因测序法、蛋白质指纹图谱技术等。夏院士提出防治烧伤后严重感染的几项必要而有效的措施,即及时有效的创面处理、减少有创或侵入性的监护

和治疗、尽量缩短手术时间、术中无菌操作、维持术中血流动力学稳定、做好病房消毒隔离工作避免交叉感染(特别要注意医护人员的手卫生)、关注肠源性感染、利用蓝光和氯己定等理化方法消毒创面等。夏院士认为,烧伤科有必要与感染科、检验科合作建立医院内感染防控机制和体系。

2 主题研讨

2.1 烧伤诊断

目前烧伤面积的诊断采用的是以“中国九分法”为主、“手掌面积法”为辅的烧伤面积评估法,均属于二维估算。烧伤深度的判断基于医师的临床经验及所掌握的烧伤病理学特点,主观因素影响大、缺少客观指标,且未考虑患者的生理相关影响因素。第二军医大学长海医院唐洪泰教授报告了计算机辅助个体化人体三维模型的建立及其在烧伤面积评估中的应用研究成果,他们将红外线技术与编码技术、三维扫描技术结合制成图像扫描仪,测算烧伤面积时具有精确、无创、快速、安全的特点,该扫描仪还可动态计算创面愈合率和测量瘢痕面积。第三军医大学西南医院吴军教授所带领的课题组,根据烧伤病变皮肤组织生物学状态在光的特定波段及偏振特性上表现出明显的特异性变化,成功研制出医用多光谱成像仪,首次实现了烧伤深度三维立体精确诊断,为精确清创和创面处理提供依据,是医学精确诊断方面的突破。上述 2 项成果正在继续完善和拓展相关功能,一旦大范围成功应用于临床将对学科发展产生重要推动作用。

2.2 创面处理

第四军医大学西京医院胡大海教授以病情严重、复杂、难治的电烧伤患者为救治对象,向参会代表展示了头颈外科、血管外科、介入科、影像学科等多学科协作以及联合应用血管造影、大血管支架、游离组织瓣移植等多种诊疗技术救治这类特殊烧伤的效果,同时强调早期修复电烧伤创面时要合理兼顾功能及外观因素。西京医院全军烧伤中心在胡大海教授的带领下,对电击伤等深度特殊烧伤创面修复进行了多年探索和实践,现已形成了独具特色的系列诊疗方法,值得同行借鉴。郑州市第一人民医院夏成德教授介绍了游离皮瓣桥接侧肢体血管修复下肢远端深度创面的救治经验,保全肢体的手术探索有较好的临床参考价值。南京大学医学院附属鼓楼医院蒋亚楠医师的基础和临床研究表明,从脂肪组织分离提取的血管组分含有相关的干细胞、血管内皮细胞,可促进创面新生血管的形成和相关生长因子的表达,从而起到促进创面愈合的作用。

由于散发、误诊、漏诊等因素,学术界对结核性创面的关注度一直较低,解放军第三〇九医院贾赤宇教授对其定义、流行病学特点、临床表现、诊治作了较为全面的介绍。总结

DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2014.05.030

作者单位:150040 哈尔滨市第五医院烧伤科(李宗瑜、苏海涛),科教科(王慧婷);《中华烧伤杂志》编辑部(王旭)

该类创面的临床表现特点是:(1)口小底大。皮肤破溃口一般较小,但皮下组织侵犯范围较大、累及的层次较深。(2)易侵犯骨质,如胸壁结核创面常伴有胸骨的破坏、关节附近的创面常伴有骨关节结核。(3)常形成多条窦道,轨迹曲折成鼠洞状。(4)受累组织成干酪样坏死,可伴有淡黄绿色脓性分泌物。世界皮肤病协会前任主席、牛津大学 Ryan 教授,在会上介绍了淋巴水肿及相关药物治疗等内容。相信从事慢性创面治疗工作的医护人员会从上述 2 个报告中受到启发。

兰州军区兰州总医院刘毅教授在大会上提出需进一步重视特殊部位深度烧伤创面的美容修复,修复时尽可能遵循“缺什么补什么,缺多少补多少”的原则、相似性替代原则、整形美容与重建外科原则,根据烧伤深度,选择中厚皮片、全厚皮片、真皮下血管网皮片、各种皮瓣甚至是复合组织移植修复。韩国百世体安首尔医院吴锡俊教授在大会上也分享了他们在烧伤创面修复和功能重建方面所做的工作。

第二军医大学长海医院朱世辉教授、北京积水潭医院陈旭教授分别介绍了第 2 代水动力清创系统的技术特点、工作机制和临床应用效果,提出该系统具有清创精确、易于操作、术区清洁的特点,尤其适用于感染创面(创口)。哈尔滨市第五医院李宗瑜教授介绍了托式皮肤牵张闭合器的临床应用,该牵张闭合器利用固定在术区切口两侧皮肤表面的粘贴板,通过牵张条和张力缝合线的牵拉一次性闭合或渐进闭合过宽的手术切口或急慢性伤口,尤其适用于不宜行皮瓣和植皮修复的创面。上述 2 种新技术丰富了创面处理手段,期待能在不久的将来展示更多的应用成果。

2.3 重症监护与治疗

上海交通大学医学院瑞金医院郇京宁教授重点讨论了无创血流动力学监测的优点和不足,以及如何将其应用于严重烧伤患者的救治,并将无创血流动力学监测中的主要方法——胸腔阻抗法与有创监测中的肺动脉漂浮导管法、脉搏轮廓心排量监测以及无创监测中的超声多普勒法、经食管超声心动图法进行对比。郇教授认为无创血流动力学监测系统具有操作简便、完全无创的特点,适合严重烧伤患者。

南昌大学第一附属医院郭光华教授在会上也谈到了血流动力学监测在烧/创伤重症监护中的应用问题,提及常规(静态)血流动力学和功能性(动态)血流动力学的概念,以及在重症监护中反映指标侧重点的差异。郭教授认为,静态与动态、常规与功能性是相对概念,在重症监护中无论采用哪种方法都应强调血流动力学的连续性动脉管理。

第三军医大学西南医院宋华培医师介绍了应用体外膜肺氧合技术成功救治 1 例包括肺功能衰竭在内的 MODS 患者,对严重烧伤尤其是伴有重度吸入性损伤并发肺功能衰竭患者的救治进行了有益的探索。他强调,应用该技术的同时要结合连续肾脏替代疗法、必要的血流动力学监测、有效的创面治疗和抗菌药物及相关的营养代谢治疗。

浙江大学医学院附属第二医院韩春茂教授报告的 NRS2002 营养风险筛查技术,源于欧洲营养学会针对重症患

者营养支持治疗提出的评估方法。韩教授等对其进行改良后应用于烧伤患者,在评估、指导营养支持治疗方面取得了较好的效果,具有一定的临床指导意义。

2.4 跨学科交流

会议邀请到万方数据股份有限公司医药事业部张秀梅总经理作精彩报告,她从数据库角度解读了烧伤学科数据蕴含的信息,谈及《中华烧伤杂志》的临床和基础研究类论著、经验交流栏目的文章下载引用频率较高,鼓励与会代表多给这些栏目投稿,并从其信息管理专业角度谈及如何充分利用数据扩大烧伤学科及《中华烧伤杂志》的影响力。

华中科技大学同济医院白祥军教授从急救医学角度提出严重烧伤救治应分为院前和院内救治 2 个阶段,强调现场急救与快速转运的重要性,同时将院内救治阶段分为重症监护期、稳定期、功能康复期,阐述各期的重点工作目标。白教授认为要加强培养参加院前急救医护人员的多学科临床救治能力,并进一步完善院前急救协调机制,针对现代创伤高能量、多发伤、复合伤频发的特点,提出在大型综合性医院建立创伤救治中心和多学科紧密协作救治机制的重要性,同时也强调康复医师早期介入能更好帮助患者功能重建。

3 特色辩论会

会议主办方邀请中华医学会烧伤外科学分会青年委员会牵头组织“今天请你来查房”的疑难病例大讨论,由山东省人民医院霍然教授主持,第二军医大学长海医院王光毅教授主讲。该病例为 1 例特大面积烧伤患者,在病程的后期出现了持续高热、红细胞计数和血小板计数下降、贫血、低蛋白、创面干燥等复杂的临床表现,会上就如何准确辨别病情变化、制订正确的治疗方案向与会代表提出了多个相关问题,代表们踊跃参与讨论,第四军医大学西京医院陈璧教授、第三军医大学西南医院彭代智教授、解放军总医院第一附属医院贾晓明教授等给予了指导性建议。吴军教授总结时还强调,该病例提示治疗烧伤全身感染时不能唯“细菌培养”来选择抗生素,还要综合考虑患者临床表现、各种辅助检查结果以及当时病房的优势流行致病菌。

4 总结

胡大海教授在大会闭幕式总结中对本次会议给予高度评价:研讨内容丰富而新颖、含金量高、交流形式灵活多样,给参会者一次难得的学习交流良机。院士及中青年专家报告、主题辩论会、跨学科的国内外专家报告,构成研讨会的几大亮点,掀起层层高潮,参会代表学术思维得以启发、学术视野得以拓宽,充分展现了研讨会的学术品牌效应。

第十二届全国烧伤救治专题研讨会将于 2015 年 6 月在彭城徐州举行,承办单位为解放军第九七医院,大会主题为“烧伤医学面临的挑战与对策”,欢迎投稿并踊跃参会。

(收稿日期:2014-08-28)

(本文编辑:莫愚)