

· 烧伤医学 60 年 ·

不忘初心救危急 砥砺前行攀高峰

李孝建

【摘要】暨南大学医学院附属广州红十字会医院烧伤整形科的建设发展,紧跟国内烧伤学科发展的步伐。60 年来,从几张床位、几名外科医师,发展到今天拥有 3 个病区、100 张床位、近 100 名医护人员的队伍,以重症烧伤救治为特色,集医疗、教学、科研于一体的烧伤专科。近十几年来,学科发展紧跟形势的变化,开展亚专科建设,在重症烧伤救治网络建设、烧伤专科重症监护病房建设和管理、危重烧伤患者多器官功能障碍综合征的综合防治等方面,已形成明显专业特色,在行业内享有良好声誉。我们将继续保持“烧伤人”救急、救危、救难的专业精神,不忘初心,砥砺前行,不断提高专业技术水平,努力建设区域性烧伤救治中心,为烧伤学科的发展做出更多贡献。

【关键词】 烧伤; 重症监护病房; 烧伤中心

Keep initiative mind to save burn crisis and strive hard to reach the summit of the burn discipline Li Xiaojian. Department of Burns and Plastic Surgery, Guangzhou Red Cross Hospital, Medical College, Ji'nan University, Guangzhou 510220, China

Corresponding author: Li Xiaojian, Email: lixj64@163.com

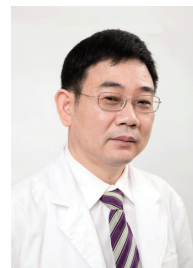
【Abstract】 The Department of Burns and Plastic Surgery in Guangzhou Red Cross Hospital of Medical College of Ji'nan University grew up along with the development of burn discipline in China. In the past 60 years, it has developed into a burn specialty with three wards, 100 beds, and nearly 100 medical staff from several beds and surgeons. It is characterized by the treatment of severe burns and is a medical burn center integrating medical treatment, teaching and scientific research. In recent ten years or more, the subject development has closely followed the changes of burn discipline and society and has carried out the construction of sub-specialties. It has formed obvious speciality features in the network construction for severe burn rescue, the construction and management of burn intensive care unit and the comprehensive prevention and treatment of multiple organ dysfunction syndrome for severe burn patients and has enjoyed a good reputation in our speciality. We will continue to maintain the professional spirit of burn medicine workers for emergency and disaster relief for burned patients, keep initiative mind, strive hard to continuously improve the professional and technical level, and strive to establish a regional burn treatment center to make more contributions to the development of burn discipline.

【Key words】 Burns; Intensive care units; Burn center

DOI:10.3760/ema.j.issn.1009-2587.2018.11.004

作者单位:510220 广州市红十字会医院,暨南大学医学院附属广州红十字会医院烧伤整形科

通信作者:李孝建,Email:lixj64@163.com



我国的烧伤救治工作从 1958 年成功救治钢铁工人邱财康后,得到了迅猛发展,各地纷纷成立烧伤专科或烧伤救治小组。暨南大学医学院附属广州红十字会医院(以下简称广州市红十字会医院)的烧伤临床救治工作也从那时开始。60 年来,通过几代人的努力,虚心向同行学习,在总结实践经验基础上,开拓创新,科室发展取得骄人成绩。如今已成为华南地区重要的烧伤救治中心之一。

1 烧伤救治规模逐渐扩大

广州市红十字会医院的烧伤救治,最初是在外科病区设烧伤治疗小组,平时只收治中小面积烧伤患者,遇到大面积烧伤患者时,临时组织医师、护士成立抢救小组,并邀请全国知名烧伤专家指导治疗。至 1975 年底,共收治烧伤患者 510 多例,其中特重度烧伤 23 例。随着烧伤患者的逐渐增多,特别是 1974 年广州自行车厂火灾事故导致 6 名工人严重烧伤并救治成功,烧伤整形科也相应正式成立,设 20 张病床,8 名医师,14 名护士。建科初期,医务人员大多是外科医师转岗而来,烧伤专业知识不全面,通过轮流外出进修或举办学习班进行专业培训,救治水平不断提高。当时,生产事故多发,省内各地也不断转送重度烧伤患者,住院人数急剧上升,在此情况下,烧伤科规模不断扩大,同时,也陆续增添烧伤救治的专科设备。至 1989 年,烧伤整形科床位增加到 67 张,配备烧伤翻身床、红外线治疗机和床边便携式血氧监护仪等设备。2003、2007 年又经过 2 次病区搬迁,现在,科室已发展为拥有 2 个普通病区,1 个独立的烧伤专科 ICU 病区,共 100 张床位的烧伤整形专科,并设有烧伤专用手术室,皮肤组织库,以及烧伤专科门诊和创面与瘢痕治疗中心。科室每年收治各类住院烧伤患者 1 600 多例,其中重度以上烧伤患者 230 多例,门诊每年治疗各类烧伤患者 23 000 多人次,成为华南地区规模最大的烧伤救治中心之一。

2 临床救治水平逐渐提高

烧伤救治初期,烧伤救治的专业知识和救治设

备相对缺乏,创伤、骨科专家陈少恂带领年轻医务人员,通过外出进修学习,与同行交流和邀请国内烧伤专家现场指导等方式,学习烧伤专业知识和临床救治技术。1963、1974 年分别成功治愈 1 例烧伤总面积 60% TBSA、Ⅲ度烧伤面积 23% TBSA 和 1 例烧伤总面积 65% TBSA、Ⅲ度烧伤面积 44% TBSA 的患者。但总体救治成功率不高,重度、特重度烧伤患者多因感染及营养支持治疗不足而死亡。烧伤专科成立后,刘锡麟、魏天翼、罗卓然、司徒和气等老一代烧伤专家开拓进取,通过开办烧伤学习班的形式,系统学习烧伤专业理论,培训烧伤救治技术。截至 2003 年,先后开办了 9 期培训班,为笔者医院及省内培养了烧伤救治专业人才,专科医治水平逐渐提高。1982 年成功治愈了 1 例烧伤总面积达 90% TBSA、Ⅲ度烧伤面积超过 70% TBSA 的患者,也是当时广东省特大面积烧伤治疗成功的第 1 例。1984 年又成功治愈了烧伤总面积超过 95% TBSA 及Ⅲ度烧伤面积 80% TBSA 的患者 2 例,2002 年成功救治 1 例高压电烧伤 35% TBSA 合并心脏和双肺严重烧伤的患者^[1]。在此基础上,积极总结经验,重视严重烧伤后脏器并发症的早期综合防治,优化大面积深度烧伤创面的处理方法。在提高危重烧伤救治成功率的同时,重视大面积深度烧伤患者的早期康复治疗与功能恢复,按照整形外科理念处理功能部位的深度创面。针对电击伤、热压伤等毁损性创面,李叶扬主任较早在国内开展早期清除坏死病灶,应用各种组织瓣早期修复等手术,有效降低截肢率,最大限度保存肢体功能,缩短疗程,其救治水平得到了同行认可。近 10 年来,在危重烧伤救治方面,特别重视烧伤后呼吸道的管理和 MODS 的综合防治等,进一步提高了烧伤救治成功率,达到国内先进水平。

3 应急救援和危重烧伤救治颇具特色

20 世纪六七十年代,工业生产安全事故较多。笔者单位所在的海珠区,20 世纪 90 年代以前是广州市的工业区,重症烧伤患者较多,因形势所需,烧伤科在 1992 年就建立了独立的烧伤 ICU。2003 年和 2007 年,科室又经过 2 次搬迁,烧伤 ICU 病区也按《中国重症加强病房(ICU)建设与管理指南》进一步完善,配备了中央生命监护系统以及器官功能监护、支持设备以及烧伤专科治疗设备。烧伤 ICU 实行专人封闭式管理模式,临床工作由烧伤 ICU 主任负责,逐步制订、完善各种医疗和护理流程,规范临床操作,如烧伤患者气道管理和呼吸系统并发症的

防治,统一大面积深度烧伤患者创面处理方法等^[2-5],有效地降低了危重烧伤后感染及器官功能不全等严重并发症的发生率,创面愈合时间和住院时间明显缩短^[4]。近十几年来,生产事故得到遏制,危重烧伤患者也随之明显减少,但火灾事故并未杜绝,发生灾害性事故造成大批人员烧伤时以及散发的严重烧伤患者,需要及时得到专业的救治。新形势下,科室从 2002 年开始,在广州市科技和信息化局及卫生局的大力支持下,与广州市急救指挥中心联合开展烧伤急救网络的建设,成立了广州市创伤、烧伤紧急医学救援队。目前,已基本完成了广州地区的烧伤救治网络建设,以我院为烧伤救治中心,市区内二级以上医院均与我院建立了烧伤患者的紧急救援和转送机制,使危重烧伤患者能及时得到专业的救治,有效减少并发症的发生。本院具有特色的烧伤专科 ICU 管理模式^[6],在实践中也取得了良好的救治效果。近几年来,笔者单位作为主要救治单位之一参与了广东省内如 2005 年中山市坦洲酒吧重大火灾事故、2012 年广州黄埔区油罐车追尾火灾事故、2014 年广州公交车火灾事故、2014 年顺德富华机器厂爆炸事故等多起重大火灾事故中成批重度烧伤患者的救治工作,收治的重度、特重度烧伤患者全部救治成功。

4 亚专科建设取得成就

随着社会的进步,烧伤患者减少,而各种慢性创面及皮肤软组织缺损患者增多。同时对危重患者救治的要求也越来越高,不仅要救命,还要减少治疗过程中各种并发症的发生,提高创面愈合质量,使患者在较短时间内得到康复并重返工作岗位、重返社会。在此背景下,2002 年,科室确定重点发展烧伤重症亚专科,同时开展慢性创面愈合、烧伤瘢痕及毁损性创面组织修复与重建等亚专科建设。各亚专科相互合作,相互促进发展,烧伤重症亚专科除了不断提高救治成功率、减少并发症和缩短住院时间外,开展了 ICU 内的早期康复治疗,还将“移动 ICU”理念应用到烧伤网络和烧伤急救转运中,降低了严重烧伤的病死率和致残率。其他亚专科也各自深入发展,如开设了创面与瘢痕治疗中心,将分散在全院多个专科的慢性创面患者,集中由具备伤口治疗经验和资质的护士换药处理,通过多种手段促进创面愈合,有手术适应证的患者,通过开展各种组织瓣移植技术适时进行手术治疗。通过十几年的实践,各亚专业的治疗水平明显提高,收治的患者数量逐年增多,专

科影响力和辐射范围不断扩大。

5 学科持续发展

烧伤整形科从成立开始,就是医院重点建设和发展的专科,随着治疗水平的提高和影响力的扩大,各级政府积极投入资金和设备。1996 年被列为广东省“五个一科教兴医工程”重点专科,2003 年纳入广州市医疗卫生机构“十五”重点建设专科,2008 年纳入“广东省医学特色专科”建设。现在是广东省临床重点专科,国家食品药品监督管理局药物临床试验基地,也是广东省烧伤救治技术指导中心。科研方面,自 1986 年成立广州市创伤外科研究所,即开展了胶原膜的研制、表皮细胞培养等多项科研项目。几十年来,在烧伤创面覆盖物、烧伤感染及烧伤瘢痕形成机制等方面开展了广泛的研究,获得国家自然科学基金 5 项,获多项省、市级科研成果奖,发表学术论文 400 余篇。教学方面,从 20 世纪 70 年代开始,就担负省内烧伤专业人才的培养工作,每年开办烧伤进修学习班。1982 年起,负责广东药学院、暨南大学医学院和广州医学院本科学生的临床带教;2003 年,开始招收硕士研究生;2010 年,开始招收博士研究生。现已培养硕士、博士研究生 50 多名。目前科室有医师 27 人,护士 68 人,专职研究人员 8 人;其中高级职称人员 19 人,博士研究生导师 4 人,硕士研究生导师 7 人。

笔者单位的建设与发展,紧跟我国烧伤医学发展的步伐,60 年来,从几张病床和几名外科医师开始,发展到如今拥有 3 个病区,以重症烧伤救治为特色,集医疗、教学、科研于一体的烧伤专科。近十几年来,学科发展紧跟形势的变化,开展亚专科建设,

特别是在重症烧伤救治网络建设、烧伤专科 ICU 建设和管理、危重烧伤患者 MODS 的综合防治等方面,形成了自己的专业特色,在行业内享有良好声誉。我们将继续保持“烧伤人”救急、救危、救难的专业精神,不忘初心,砥砺前行,不断提高专业技术水平,努力建设区域性烧伤救治中心,为烧伤学科的发展做出更多贡献。

参考文献

- [1] Li YY, Min L, Huang J, et al. Successful treatment of a case of severe electrical burns with heart and lung injuries[J]. J Burn Care Res, 2007,28(5):762-766. DOI: 10.1097/BCR.0b013E318148CB6C.
- [2] 李孝建,钟晓旻,邓忠远,等.肺保护性通气策略联合肺复张对严重烧伤并发急性呼吸窘迫综合征患者的疗效[J].中华烧伤杂志,2014,30(4):305-309. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2014.04.004.
- [3] 李孝建,钟晓旻,张志,等.烧伤创面处理不当致感染、并发脓毒性休克和 MODS 的救治(附 1 例报告)[J/CD].中华损伤与修复杂志:电子版,2011,6(6):932-938. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1673-9450.2011.06.014.
- [4] 汤文彬,李孝建,邓忠远,等.统一创面手术方案对大面积深度烧伤患者治疗结果的影响[J].中华烧伤杂志,2015,31(4):254-258. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2015.04.004.
- [5] 张涛,李孝建,邓忠远,等.922 例严重烧伤患者呼吸系统并发症分析[J].中华烧伤杂志,2014,30(3):199-202. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2014.03.003.
- [6] 李孝建.烧伤专科重症监护病房建设和管理的实践与思考[J].中华烧伤杂志,2018,34(3):136-139. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2018.03.003.

(收稿日期:2018-09-30)

本文引用格式

- 李孝建. 不忘初心救危急 砥砺前行攀高峰[J]. 中华烧伤杂志, 2018,34(11):750-752. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2018.11.004.
- Li XJ. Keep initiative mind to save burn crisis and strive hard to reach the summit of the burn discipline[J]. Chin J Burns, 2018,34(11):750-752. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2018.11.004.