

3 值得注意的问题

3.1 烧伤事故的预防

当回顾 50 年来成批烧伤救治成就时,不能不指出烧伤的预防仍是一个亟须加强的问题。虽然在重大事故发生后,开现场会、检查火险隐患是必要的,但更主要的是防患于未然。除切实执行消防安全措施外,群众宣传教育也十分重要,以求将火灾事故发生率降到最低,预防成批烧伤事故的发生。

3.2 进一步提高治愈率和降低残废率

50 年来我国烧伤临床救治水平处于世界领先水平。LA₅₀已达 80%TBSA 以上,这说明烧伤面积 > 80%

TBSA 的病人我们也还只能治愈一半,必需继续努力,进一步提高。大宗统计资料表明烧伤面积 > 50% TBSA 只占 7%,而 93% 的病人烧伤面积是 < 50% TBSA,这些病人虽然治愈率高,但残废率高,与国外同行相比仍需烧伤医务工作者重视和研究。它涉及到烧伤早期功能治疗;烧伤后期的整形、功能康复等以提高病人的生活质量。

3.3 进一步完善烧伤救治网和成批烧伤救治方案

就全国而言,烧伤救治网的建立是不平衡的。大城市和经济发达地区发展较好,而经济落后地区发展较差。成批烧伤救治方案也有待进一步完善。

(收稿日期:1999-11-15;编辑:赵 云)

· 论著摘要 ·

硫酸烧伤 42 例分析

徐俊赐 黄颖江 陈奇鸣

对 1986 年 1 月至 1996 年 1 月我院收治的 42 例硫酸烧伤,从致伤硫酸浓度、作用时间对创面深度的影响,以及手术与非手术修复效果几个方面进行了分析总结。

1 临床资料

本组共 42 例 133 处创面。浅Ⅱ度 13 处,深Ⅱ度 86 处,Ⅲ度 34 处。42 例中男 18 例,女 24 例;成人 39 例,儿童 3 例。烧伤面积 1% ~ 32%TBSA,平均(18 ± 6)%TBSA,本组均治愈出院。平均住院时间(28 ± 3) d。

2 本组有 23 例为 98%硫酸烧伤致 34 处Ⅲ度创面和 48 处深Ⅱ度创面。病人均自诉于伤后很快用清水冲洗,伤后至首次冲洗时间最快为 5 s,最迟 10 min,持续冲洗时间最短 10 min,最长 30 min,见表 1。

表 1 23 例多处 98%硫酸烧伤深度与首次冲洗时间的关系 (处)

烧伤深度	创面数	伤后首次冲洗时间			
		< 5 s	1 min	5 min	5 ~ 10 min
深Ⅱ度	48	6	34	8	0
Ⅲ度	34	2	8	15	9

从表 1 可以看出创面深度主要取决硫酸浓度和作用时间,受伤 5 s 以上,造成Ⅲ度创面的机会明显增加,可见,硫酸对皮肤的损害是短短数秒钟形成的。首次冲洗必须于 5 s 或更短时间内实施,创面一旦形成,持续冲洗时间与创面深度无明确因果关系^[1]。

3 创面痂皮 pH 值

对 18 例伤后 2 h 入院者,创面经清水冲洗 30 min 以上并经 5%碳酸氢钠中和的 47 个创面,用试纸法测痂皮 pH 值为 1 ~ 3。伤后 1 ~ 5 d 痂皮匀浆 pH 值为 3 ~ 5。说明创面冲洗和碱中和并不能完全改变痂皮的酸性状态,早期手术去除痂皮十分重要^[2]。

4 创面修复方法,愈合时间及瘢痕

13 处浅Ⅱ度创面经换药后治愈。34 处Ⅲ度创面于 3 ~ 7 d 切痂植皮,5 处创面有肌腱和骨外露,用皮瓣修复;86 处深Ⅱ度创面有 28 处采用保痂治疗;58 处作削痂植皮或削痂后油纱、人工皮覆盖。经比较手术组愈合时间明显优于保守治疗组。经 1 ~ 5 年随诊手术组瘢痕增生明显较轻,见表 2。

表 2 86 处深Ⅱ度创面用不同方法修复后愈合时间及瘢痕程度的比较 (处)

修复方法	创面数	愈合时间(d)	轻度瘢痕	重度瘢痕
非手术	28	28 ~ 42	4	24
削痂植皮	42	10 ~ 14	34	8
削痂后油纱或人工皮覆盖	16	21 ~ 28	11	5

参 考 文 献

- 1 方之扬,高学书,吴忠立. 烧伤理论与实践. 辽宁:辽宁科学技术出版社,1989. 457 - 464.
- 2 吴敏. 基层医院救治化学烧伤体会. 中华整形烧伤外科杂志,1998, 14: 165.

(收稿日期:1999-04-11;编辑:王 旭)

作者单位:516001 广东惠州市中心人民医院