

救治小煤窑瓦斯爆炸烧伤 46 例

姜功平

临床资料:1995~2002 年笔者单位共收治 46 例小煤窑瓦斯爆炸烧伤患者,均为男性,年龄 19~52 岁,平均 38 岁。烧伤面积 < 31% 15 例,31%~50% 15 例、> 50% TBSA 16 例。浅 II 度创面平均占 20%、深 II 度平均占 60%、III 度平均占 20% TBSA,创面污染严重。均伴有吸入性损伤,其中轻度 25 例、中度 10 例、重度 11 例,无暴震伤。入院时间:伤后 4 h 内 6 例,5~8 h 10 例,9~14 h 30 例。入院时患者均无尿、口渴,部分患者已处于休克状态。

治疗:入院后对患者进行分类,迅速建立 1~2 条静脉通道快速、大量补液,行抗休克治疗^[1]。维持尿量 70~90 ml/h、收缩压 > 100 mm Hg(1 mm Hg = 0.133 kPa)、脉搏 < 100 次/min。纠正水、电解质紊乱,防止酸中毒。给予 20% 甘露醇、维生素 C 和维生素 E 防止氧自由基损伤;静脉滴注山莨菪碱 20 mg/4~6 h,保护胃肠道黏膜屏障功能。密切观察患者呼吸及肺部情况,予吸痰、给氧、超声雾化吸入、抗生素防止感染;必要时行气管切开,本组患者伤后 2 d 内气管切开 14 例、伤后 5~7 d 切开 4 例。待病情稍稳定,即行床旁清创术,创面经双氧水、等渗盐水冲洗后用敷料包扎或外涂磺胺嘧啶银暴露疗法;肢体有环形焦痂者及时切开减压;伤后 4~5 d 创面行切/削痂术,并用新鲜猪皮覆盖;上翻身床,定时翻身。

作者单位:437100 咸宁,解放军第一九五医院烧伤科

结果:经早期积极救治,10 例患者于伤后第 5 天转入上级医院治疗,6 例特重度烧伤患者于伤后第 5~7 天死亡,其余 30 例均治愈出院,住院时间为 45~120 d。

讨论 小煤窑条件差、事故频发,伤后患者应就近及时进行抗休克、抗感染治疗,快速、大量补液,以尿量、脉搏等作为抗休克的指标,这些均是患者顺利度过休克期、防止多器官功能障碍综合征(MODS)发生的关键^[2]。同时应尽早行清创术及切/削痂术,及时封闭创面,防止感染。笔者单位以患者咳黑痰及痰内有黏膜样坏死组织、呼吸困难、紫绀、肺部有湿性啰音或哮鸣音作为气管切开的指征,且观察到呼吸困难有 2 个高发期:伤后 2 d 内,因呼吸道黏膜充血、水肿、渗出所致;伤后 5~7 d,因呼吸道坏死黏膜脱落堵塞气道所致。高发期是气管切开的重要时机。治疗中还应根据病情,将特重度烧伤患者适时转院。本组死亡病例原因分析:并下停留时间长(16~30 min),吸入性损伤重;烧伤面积均 > 51%,其中 III 度面积 > 20% TBSA;入院时间均在伤后 9 h;休克期出现 MODS 等导致患者死亡。

参 考 文 献

- 葛绳德. 烧伤休克与早期处理. 中华烧伤杂志, 2001, 10: 261-262.
- 黎鳌. 我国烧伤救治研究的过去、现在和未来. 中华烧伤杂志, 2001, 2: 5-6.

(收稿日期:2003-10-20)

(本文编辑:苟学萍)

药物实验中动物创面包扎方法的改进

吴风云 鲁立新 胡静珠 丁冬琴

外用药物在实验阶段常用动物创面进行药物毒性和疗效等观察,创面敷料必须妥贴、包扎牢固。若敷料滑脱易使创面暴露及受到意外损伤,甚至令动物自食创面组织及药物,导致实验失败,以豚鼠和大白兔等实验动物多见。为此,近 4 年笔者单位采用改进的背心包扎法包扎 131 个豚鼠创面,较传统方法包扎的 130 个创面效果好,现介绍如下。

将纱布折叠 3 层制成 26.0~30.0 cm × 14.0~20.0 cm 的长方形布垫,在离纱布垫上缘下方的 3.0~4.0 cm 处、距纱布中线 1.5~2.0 cm 的左、右侧各作 1 个边长为 2.5 cm 的正方形或直径为 2.8 cm 的圆形孔洞,洞间距 3.0~4.0 cm。在豚鼠的背侧制作创面,随后使其俯卧于实验台上或动物固定架上,前者肌肉注射盐酸氯胺酮 50 mg/kg 行全身麻醉,后者无需麻醉。将豚鼠的前肢分别套入制作好的背心

作者单位:435002 黄石市第二人民医院烧伤药物开发研究所

包布的 2 个相对应孔洞内,再将包布向上提到豚鼠的腋下,并将包布上缘在颈部相互反折成颈套。在创面上覆盖 1 层已浸药液或涂药膏的纱布,再覆盖 4 层无菌干纱布。将敞开的包布提起互相折叠覆盖在敷料上,用 3 条胶布分别在豚鼠背侧作上、中、下固定,用卷轴绷带自豚鼠腋下向骶尾部滚动包扎,必要时在绷带上加胶布固定。包扎时松紧要适宜,以免妨碍豚鼠呼吸及排尿。更换敷料时仅更换药物和纱布,包布仍保留原位。

用背心包扎法包扎豚鼠创面后,未发生敷料滑脱、创面污染和自食等现象。与传统包扎法比较,敷料滑脱率从 30% 降低到 0%,创面污染率从 12% (细菌学监测)降低到 0%,创面自食发生率从 10% 降低到 0%,更换敷料的时间间隔由原来的 1 d 延至 5 d。

讨论 用背心包扎法包扎动物创面,有敷料不易松脱、更换敷料间隔时间长、操作简单、节约资源等优点。