

· 经验交流 ·

37 例热水泥吸入性损伤的诊断与治疗

于冶 肖贵喜 包亚明

临床资料:本组 37 例患者均为男性,年龄 17~49 岁,因喷窑时热水泥喷射致全身多处烧伤,均于伤后 3 h 内入院。患者意识清楚,三凹征明显,均伴有不同程度呼吸困难、烦躁、呛咳、声音嘶哑,痰中带有水泥粉尘。患者头、面、颈部皮肤深度烧伤,创面水肿压迫气管,呼吸困难进一步加重。双肺布满干湿性啰音,可闻及哮鸣音。喉镜检查:口腔、会厌充血、水肿,水泥粉尘堆积。纤维支气管镜示:气管内壁水肿、糜烂、出血,气管黏膜脱落,管壁有大量水泥粉尘黏附。诊断:(1)烧伤总面积 20%~85% TBSA,深 II、III 度。(2)吸入性损伤。按吸入性损伤程度分为:轻度 18 例、中度 10 例、重度 9 例。

治疗方法:入院后早期清创,视情况切痂植皮。对于轻度吸入性损伤患者,应及时清除口腔异物,防止喉头水肿,作好气管切开准备。中、重度吸入性损伤患者立即行气管切开,并用等渗盐水 20 ml 冲洗气管,冲洗液变清后每 2 小时冲洗 1 次。本组 1 例患者伤后第 7 天突感胸闷、憋气、呼吸急促,立即吸痰,从气管内吸出伪膜样物(长 3.1 cm,宽 1.2 cm,呈卷曲状)后呼吸逐渐平稳。呼吸 > 35 次/min、动脉血氧分压 < 70 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa) 或动脉血氧分压不稳定者,应及时采用呼吸机进行呼吸末正压通气(PEEP)。在合理应用抗生素后,静脉滴注地塞米松 40 mg, 1 次/d,连

续 3 d,以防止呼吸道水肿及炎症反应。

结果:本组患者死亡 6 例中,其中 1 例于伤后 23 d 出现呼吸急促、胸闷,死于呼吸功能衰竭。其余患者均治愈。

讨论 笔者认为救治热水泥吸入性损伤应做到以下 3 点:(1)入院后及时行气管切开。由于热水泥粉尘吸入气管后,易附着于气管壁,且患者头、面、颈部皮肤烧伤,创面深、成痂快、水肿明显,易对气管形成压迫,加重呼吸困难,所以行气管切开时指征应放宽。(2)保持气道通畅。热水泥吸入性损伤可造成气管黏膜出血、坏死、脱落;一旦形成伪膜,随时可造成气道阻塞。因此,早期气管切开后反复冲洗、纤维支气管镜镜检、吸痰、气道湿化、雾化吸入是有效的治疗手段。纤维支气管镜镜检可明确气管、支气管、隆突等部位的损伤,为估计重度吸入性损伤患者的预后提供依据,反复冲洗有效清除了气管内水泥粉尘、坏死黏膜及脱落物。本组 1 例患者死于呼吸功能衰竭,可能为气管脱落物阻塞细小支气管所致。(3)应用激素地塞米松:热水泥吸入性损伤极易引起呼吸道水肿,重者伤后 2 h 即可发生肺水肿。在合理应用抗生素后,地塞米松对防止呼吸道水肿及炎症反应、解除小支气管痉挛起着积极的治疗作用。

如经上述治疗后呼吸困难症状仍不能得以缓解,则提示患者预后差,死亡率高。

(收稿日期:2004-08-02)

(本文编辑:莫 愚)

作者单位:215300 昆山市第一人民医院烧伤整形科

液体石蜡清洁烧伤后愈合创面 329 例

庞淑光 叶胜捷 张文振 郑庆兴

1998 年 6 月—2003 年 6 月,笔者单位应用液体石蜡清洁烧伤后愈合创面 329 例,其中男 271 例、女 58 例,年龄 2~54 岁。烧伤面积 3%~95% TBSA;伴有 III 度烧伤者 65 例,III 度面积 1%~75% TBSA。致伤原因:火焰、热液、化学烧伤。84 例患者行植皮术封闭创面,245 例创面行换药治疗。301 例患者于伤后 30 d 内创面完全愈合,28 例于伤后 30~75 d 愈合。

用纱布蘸液体石蜡均匀涂于患者愈合创面或用液体石蜡纱布进行湿敷,10 min 后创面上的痂壳接触石蜡油后与新生上皮分离,油脂则发生溶解反应,用纱布轻轻擦除;与新生上皮粘连稍牢固的痂壳可用镊子去除。待痂壳、油脂全部去除后,用温水冲洗 1~2 次并用干纱布拭干。318 例患者于出院 1~2 个月后随访,愈合创面清洁,均无痂壳、污垢附着;除 7 例患者未使用弹力绷带且过早负重活动使创面出现水疱外,其余患者均未出现新的创面。

讨论 深 II 度创面自行愈合后或点状、网状、微粒植皮区愈合后,原创面上的渗出物形成的痂壳及不断脱落的角质层与油脂形成污垢,覆盖在愈合创面表面,为细菌提供了滋生、繁殖的场所,从而破坏菲薄的新生上皮,此为造成烧伤残余创面的常见原因之一。单纯用清水冲洗或浸浴均难以去除这些物质,如果用力擦拭易损伤菲薄的新生上皮。液体石蜡系自石油中分馏制得的含有 18~24 个碳原子的饱和链烃,为多种液体混合物,无色、无味、透明呈油状,不溶于水及乙醇,是一种很好的有机溶剂。将液体石蜡涂于愈合创面,使皮肤表面的油脂、污垢溶解,痂壳软化并与其下的新生上皮黏附力降低,拭除容易且不会损伤新生上皮。因新生上皮新陈代谢旺盛,不断角化、脱屑,创面愈合后 1 周左右清洗 1 次为宜。皮肤清洁后降低了残余创面的发生率。液体石蜡清洁各种烧伤后的愈合创面均适用,且操作简便、效果良好。

(收稿日期:2004-01-13)

(本文编辑:苟学萍)

作者单位:325000 温州,解放军第一一八医院烧伤科