actions between lipopolysaccharide molecules with differential activation of toll-like receptors. Infect Immun, 2002, 70:6658 - 6664.
5 陈虹,钟琦,薛峰,等. 地塞米松对小鼠脾脏巨噬细胞内 TLR4 和 TLR2 表达的影响. 上海免疫学杂志,2003,23:91 - 94.

(收稿日期:2004 - 08 - 16)
(本文编辑:赵　敏)

·经验交流·

# 治疗孕妇烧伤 21 例

毛远桂　刘德伍　张志安　曾元临　李国辉　苏子毅

孕妇由于特殊的生理状态,烧伤后既要治愈孕妇、同时需保护腹中胎儿,治疗比较困难。1990—2004 年笔者单位共收治烧伤孕妇 21 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料:本组患者年龄 18 ~ 37 岁。致伤原因:热水烫伤 9 例,蒸气烫伤 6 例,液化气火焰烧伤 4 例,汽油火焰烧伤 1 例,石灰水烧伤 1 例。烧伤面积:10% ~ 29% 8 例,30% ~ 50% 12 例,68% TBSA 1 例。烧伤深度:以Ⅱ度烧伤为主,其中 9 例伴有Ⅲ度烧伤,Ⅲ度面积 2% ~ 21% TBSA。烧伤主要部位:头面颈部、胸部和四肢,3 例伴有下腹部和会阴部烧伤。入院时间:伤后 1 ~ 28 h。本组患者妊娠时间与烧伤面积分布情况见表 1。患者烧伤前妊娠均正常,1 例妊娠 6 个半月的患者烧伤面积达 68% TBSA,伤后 18 h 入院时已休克,自诉无胎动感。检查时听不到胎心音,B 超提示胎儿死亡,其余 20 例患者妊娠正常。

表 1　患者妊娠时间与烧伤面积分布情况(例)

| 妊娠时间 | 例数 | 烧伤面积(% TBSA) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 10 ~ 29 | 30 ~ 50 | 68 |
| 1 ~ 3 个月 | 14 | 5 | 9 | 0 |
| 4 ~ 6 个月 | 6 | 3 | 3 | 0 |
| 6 个半月 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 总计 | 21 | 8 | 12 | 1 |

治疗:主要包括抗休克、防治感染、创面处理和胎儿监测等。患者入院后行液体复苏治疗,根据尿量、心率等指标进行休克期监护。选择对胎儿安全的抗生素,每次静脉滴注青霉素 160 ~ 320 万 U 或头孢唑啉 2 ~ 3 g,2 次/d。创面涂五黄油[赣药制字(2004)第 Z0029 号]或磺胺嘧啶银,换药,1 次/d。非手术疗法治愈患者 16 例,其中包括 4 例有Ⅲ度创面的患者。另 5 例患者辅以手术。其中 1 例烧伤面积 68% TBSA 的患者入院时胎儿已死亡,入院后 36 h 自然流产,终止妊娠,见胎盘包膜完整,脐带连续未断。伤后第 6 天行削痂术,削痂面积约 50% TBSA,术后以辐照氟银猪皮覆盖术区,伤后 21、33 d 行自体皮移植术。其余 4 例分 1 ~ 3 次在局部麻醉下行自体皮移植术。定期监测患者胎心音、胎动和妊娠反应,B 超检查胎儿羊水和胎盘。

结果:本组患者均平稳度过休克期,除 1 例终止妊娠外,其余 20 例妊娠正常。创面愈合时间 11 ~ 46 d,平均 23.7 d。患者出院后随访 1 ~ 6 年,其中 19 例继续妊娠,3 ~ 8 个月后分娩,无死胎和畸形等异常情况;随后于孩子 1、2、5 岁跟踪随访其生长发育和智力情况,结果均正常。另外 1 例患者出院后 2 个月(孕 5 个月)因家庭因素自动终止妊娠,停止随访。

讨论　由于家庭和社会的双重保护,孕妇烧伤的概率相对比较小。其治疗的特殊性主要体现在两方面:一是如何尽快治愈创面使孕妇康复,二是尽可能地保证胎儿不受任何损害。妊娠期尤其是前 3 个月全身用药需特别慎重,很多药物可能导致胎儿发育不正常或畸形等,烧伤治疗包括抗休克、防治感染、创面修复等,药物治疗是必需的,由此产生矛盾。

笔者单位在治疗中采取以下措施:(1)尽量减少全身性用药。液体复苏时少用血液制品以减少母婴外源性疾病的感染,以电解质溶液为主,并鼓励患者增加口服液体摄入量。本组以中、重度烧伤为主,对特重度烧伤仍应按胶体与电解质的正常比例输入血液制品行液体复苏。慎用抗生素,选用经临床反复验证对妊娠无任何影响的抗生素,如青霉素、头孢唑啉类。(2)积极处理创面,以换药等非手术疗法为主。五黄油是纯中药制剂,为烧伤创面外用药,安全可靠,无毒副作用[1],有一定的抗炎作用,对于新鲜无感染的Ⅱ度烧伤创面疗效确切[2],用于Ⅲ度创面有时需配合磺胺嘧啶银等使用。患者妊娠期手术风险较大,本组 20 例伤后正常妊娠的患者早期均采取保守治疗,这与现代烧伤外科提倡早期手术切除坏死组织的观点[3]相悖,仅作特殊情况论处。其中 1 例患者终止妊娠后手术削痂,因削痂面积较大,加上产后虚弱等因素没有同时移植自体皮。全身麻醉对妊娠的影响较大,4 例患者在局部麻醉下手术比较安全。(3)加强对孕妇和胎儿的监测。对于特重度烧伤合并有休克、感染或重要脏器损害者,应考虑终止妊娠,以便全力救治孕妇。

## 参 考 文 献

1 毛远桂,辛国华,曾元临,等. 五黄油在深二度烧伤削痂创面的应用. 辽宁中医杂志,2003,30:817 - 818.
2 苏子毅,毛远桂,曾元临,等. 五黄油在烧伤创面的临床应用. 江西医药,1999,34:267 - 268.
3 陈璧. 深度烧伤创面早期处理及促进创面修复的进展. 中华烧伤杂志,2001,17:8 - 9.

(收稿日期:2005 - 01 - 12)
(本文编辑:赵　敏)

作者单位:330006　南昌,江西医学院第一附属医院烧伤科

版权所有 盗者必究
Q2xvdWRWZXJzaW9uLQo?