

参考文献

[1] Saffle JL. The phenomenon of "fluid creep" in acute burn resuscitation. *J Burn Care Res*, 2007, 28(3):383-395.

[2] Goodrich C. Endpoints of resuscitation: what should we be monitoring? *AACN Adv Crit Care*, 2006, 17(3):306-316.

[3] Poeze M, Greve JW, Ramsay G. Meta-analysis of hemodynamic optimization: relationship to methodological quality. *Crit Care*, 2005, 9(6):771-779.

[4] Rhodes R, Cusack RJ, Newman PJ, et al. A randomized, controlled trial of critically ill patients. *Intensive Care Med*, 2002, 28(3):256-264.

[5] Michard F, Teboul JL. Predicting fluid responsiveness in ICU patients: a clinical analysis of the evidence. *Chest*, 2002, 121(6):2000-2008.

[6] Antonelli M, Levy M, Andrews PJ, et al. Hemodynamic monitoring

in shock and implication for management. *Intensive Care Med*, 2007, 33(4):575-590.

[7] Husain FA, Martin MJ, Mullen PS, et al. Serum lactate and base deficit as predictors of mortality and morbidity. *Am J Surg*, 2003, 185(5):485-491.

[8] Spielmann S, Kerner T, Ahlers O, et al. Early detection of increased tumor necrosis factor alpha and soluble TNF receptor level after trauma reveals associations with clinical course. *Acta Anaesthesiol Scand*, 2001, 45(3):364-370.

[9] Rivers EP, Nguyen B, Havstad S, et al. Early goal-directed therapy in the treatment of severe sepsis and septic shock. *N Engl J Med*, 2001, 345(19):1368-1377.

(收稿日期:2008-04-28)

(本文编辑:张红)

· 经验交流 ·

泸州医学院附属医院小儿烧伤流行病学分析

童庭辉 王宇 洪艳玲

笔者对 2002 年 1 月—2006 年 12 月本单位收治的烧伤患儿流行病学情况进行回顾性分析,旨在了解小儿烧伤的流行病学特征。

1 临床资料

笔者单位 5 年收治烧伤患者 2931 例,男 1905 例、女 1026 例。其中 15 岁以下患儿 1789 例,占同期烧伤住院患者总数的 61.0%。15 岁以下患儿中 1~3 岁 1361 例,占本组患儿总数的 76.1%;4~5 岁 339 例;6~10 岁 59 例;11~15 岁 30 例。烧伤总面积为 1%~60% TBSA, II~III 度。5 岁以下患儿烧伤总面积以小于 10% TBSA 为主。1789 例患儿中农村患儿 1574 例,城市患儿 215 例。

2 烧伤原因

热液烫伤 1671 例,占 93.4%;火焰烧伤和其他原因烧伤 118 例,占 6.6%。

3 患儿发病数

2002 年收治烧伤患儿 286 例,2003 年 325 例,2004 年 336 例,2005 年 403 例,2006 年 439 例。

4 讨论

在笔者单位 5 年收治的 2931 例患者中,15 岁以下患儿有 1789 例,其中 5 岁以下患儿 1700 例,占同期烧伤住院患者的 58%,其中又以 1~3 岁儿童发病率最高。这与该年龄段儿童防范意识薄弱、好动、好奇心强、自控能力差等有关。有

资料表明,儿童烧伤可占烧伤患者总数的 50% 左右^[1]。本资料显示,2002—2006 年患儿的发病数呈逐年上升趋势。本组病例中农村患儿多于城市患儿,主要与农村居住条件差、生活空间小,儿童易接近暖瓶、火炉等热源,且监护人的防护意识较薄弱有关。笔者单位地处四川南部的云、贵、川交界处,患儿主要来源亦为云、贵、川三地。该地区患儿的父母多在外地打工,小儿交由祖父母代管,对儿童疏于管理从而导致意外发生。在致伤原因中,家庭生活烧伤约占总数的 94.5%,常见情况有:儿童抓翻或拉倒盛放热液的容器;洗浴时疏于看护,儿童触及热液而被烫伤;接触乙醇、汽油引起燃烧而致伤等。因此,加强对家庭生活烧伤的预防,可有效降低儿童烧伤的发生率。

儿童烧伤的预防是一项具有重要意义的工作^[2]。我们认为应该做好以下几点:(1)大力宣传儿童烧伤对社会和家庭的危害,以及儿童烧伤的可预防性。(2)加强对儿童的监护,减少危险因素。(3)加强烧伤预防及急救知识的宣传。(4)建立通畅的病员输送渠道,基层医院收治的烧伤患者超出其救治能力范围时,应迅速转送至上级医院治疗。

参考文献

[1] 黎鳌,杨宗城. 烧伤治疗学. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1995:428-444.

[2] 林源,梁自乾,王润秀. 七岁以下儿童烧伤原因与相关因素分析. *中华烧伤杂志*, 2005, 21(4):303.

(收稿日期:2008-01-07)

(本文编辑:张红)

作者单位:646000 四川泸州医学院附属医院整形烧伤科