

## 本期导读

2021 年 6 期杂志由指南与共识、专家论坛、重点号论著、论著、论著·护理专栏、创面修复、综述和学术信息 8 个栏目 15 篇文章组成,内容丰富,欢迎阅读。以下为本期部分文章亮点介绍。

### “指南与共识”栏目

1.《磨痂术在烧伤创面中的临床应用全国专家共识(2021 版)》亮点:本共识基于磨痂术 30 余年的应用经验,对主题相关的基础和临床研究进行综述和证据分级,经中华医学会烧伤外科学分会专家组深入讨论,对该技术的临床适应证、应用时机、操作方法、术后处理以及注意事项等提出建议和规范,并指出了目前基础和临床研究中仍需努力的方向。本共识可以指导该技术的推广应用,并鼓励和促进该技术的研究和改良。

2.《负压伤口疗法在糖尿病足创面治疗中的应用全国专家共识(2021 版)》亮点:中国海峡两岸医药卫生交流协会烧创伤修复组织修复专委会组织烧伤科、骨科、血管外科、内分泌科、创面修复科等从事糖尿病足治疗的专家共同讨论和编写了该共识。本共识旨在形成负压伤口疗法治疗糖尿病足创面的规范化方案,供临床医师应用参考,促进糖尿病足临床诊疗水平的提高。

### “专家论坛”栏目

1.《严重烧伤感染及其并发症的免疫新认识》亮点:(1)脓毒症和脓毒性休克仍然是烧创伤感染导致重症患者死亡的主要原因。免疫抑制特别是细胞免疫功能低下已成为烧创伤脓毒症的显著特征。(2)采用多种新型预警生物标志物将有助于评估烧创伤脓毒症的动态变化和干预效果。(3)结合特定临床表型和靶向分子,烧创伤感染后脓毒症等严重并发症的针对性免疫功能精准调控新方案,日益受到关注与重视。

2.《烧伤重症监护病房多重耐药菌感染的应对策略及思考》亮点:多重耐药菌感染的防治一直是严重烧伤患者临床救治中面临的棘手问题。本文结合烧伤 ICU 多重耐药菌的流行病学特点,提出从加强院内感染的防控、关注病区内病原菌的特征、评估并降低烧伤患者的易感性以及合理应用抗菌药物等方面着手,以提高对烧伤 ICU 多重耐药菌感染的防治效果,并提出了将来可望有所突破的研究方向。

### “论著·烧伤感染”栏目

1.《特重度烧伤患者血流感染风险早期预测模型的建立及其预测价值分析》亮点:本研究利用特重度烧伤患者的烧伤总面积、是否合并吸入性损伤、住 ICU 天数构建了特重度烧伤患者血流感染病情早期预测模型,使得对血流感染的判断不再单纯依赖于临床医师的经验判断。利用该模型,在患者入院早期就能较为简单地对何时可能发生血流感染有预判,较早地进行微生物培养等检测,而不是在患者出现高热等明显的脓毒症症状时才进行检查,使得抗感染治疗能够更早地从经验治疗转向目标治疗。

2.《3 067 例住院烧伤患儿流行病学调查及其感染的病原学特征分析》亮点:近几年大样本烧伤患儿流行病学相关研究较少,本文针对我国西南地区最大烧伤治疗中心近 9 年收治的烧伤患儿进行流行病学调查,旨在为此类型患者的预防和治疗提供有力依据。结果显示,烧伤患儿年龄集中在  $>1$  岁且  $\leq 4$  岁,以中度烧伤为主,感染的主要病原菌是来自于创面分泌物的金黄色葡萄球菌。

3.《布鲁顿酪氨酸激酶在内毒素/脂多糖诱导烫伤小鼠肠道细胞焦亡中的作用》亮点:本文率先将烧伤脓毒症相关肠道损伤与细胞焦亡联系起来,率先将布鲁顿酪氨酸激酶作为烧伤脓毒症相关肠道损伤的潜在治疗靶点进行研究。

### “论著”栏目

1.《高频彩色多普勒超声辅助下拇指尺侧指背动脉逆行岛状皮瓣修复同指远端皮肤软组织缺损的方法与效果》亮点:(1)针对拇指尺侧指背动脉按起始部位和分布的不同情况进行分型,在临床实际应用中具有指导意义,目前相关研究较少。(2)采用高频彩色多普勒超声检查可全面了解拇指尺侧指背动脉的解剖分布特点,确认血管起始部位及分布情况,明确手术可行性,为今后研究皮瓣血供情况提供了新方法。

2.《楔形足跟垫在特重度烧伤患者足下垂畸形治疗中的效果》亮点:针对特重度烧伤患者足下垂畸形现象,应用楔形足跟垫帮助患者站立,实现利用自身体重行踝周软组织、瘢痕牵伸的目的,该方法简便易行,临床效果显著,值得临床推广。

3.《医用臭氧自体血回输联合醒脑静治疗烧伤脓毒性脑病的临床效果》亮点:(1)对烧伤脓毒性脑病,在传统单纯醒脑静治疗的基础上联合了医用臭氧自体血回输疗法,效果显著且安全可靠。(2)采用血脑屏障损伤标志物、脑 CT 灌注等指标对治疗效果进行了客观评价。

### “论著·护理专栏”栏目

《成年烧伤患者恐动症发生现状及其影响因素的横断面调查》亮点:本研究应用多个成熟科学量表对成年烧伤患者恐动症发生现状及其影响因素进行横断面调查,并对影响恐动症发生的因素对比国内外研究结果进行逐条分析并阐明原因。结果显示,成年烧伤患者恐动症发生率较高,恐动症程度主要受烧伤总面积、疼痛、社会支持水平、焦虑及抑郁程度等因素的影响,提示临床医师应提高对成年烧伤患者恐动症的重视,在制订降低恐动症发生率及恐动症程度干预措施时应考虑这些影响因素。

衷心感谢为本期专栏积极组稿、撰稿的各位专家、同仁,更多精彩内容请浏览杂志官网和微信公众号,欢迎分享及引用。