

运差,易坏死。皮瓣要全层缝合,针距控制在 1.0~1.5 cm。术后应适当加压包扎,使皮瓣组织面与创面紧密贴合,利于建立血运。早期负压引流可预防皮瓣下积液及清创不彻底引起的感染。

#### 参考文献

- [1] 李伟萍,朱志祥,刘天一,等. 免高压电非热性损伤模型的建立. 中华烧伤杂志,2000,16(6):339-342.  
[2] 潘云川,陈彦堃,马心赤,等. 应用不同类型皮瓣修复电烧伤深

度创面. 中华烧伤杂志,2004,20(3):174-176.

- [3] 徐靖宏,李青峰,陈守正,等. 严重腕部电烧伤晚期手功能重建远期疗效分析. 中华烧伤杂志,2000,16(6):328-330.  
[4] 常致德. 烧伤的治疗与研究. 济南:山东科学技术出版社,2000:42-46.  
[5] 黄晓元. 皮瓣移植修复严重深度烧伤. 中华烧伤杂志,2002,18(6):327-329.

(收稿日期:2007-05-22)

(本文编辑:张红)

## · 经验交流 ·

# 救治烧伤合并硝基氯苯中毒五例

何祥辉 范友芬 张淳 陈维亚

### 1 临床资料

本组患者 5 例,均为男性,年龄 29~44 岁。4 例因硝基氯苯爆炸致伤,1 例被硝基氯苯粉剂喷中致伤。患者均于伤后 2 h 收入笔者单位,其中 1 例已在当地医院行气管切开。入院时患者均意识不清、烦躁不安、呼吸困难、口唇青紫、肢端发绀。4 例患者烧伤创面有黑灰样物沾染,烧伤总面积 18%~95%,其中浅 II 度 15%~36%、深 II 度 23%~37%、III 度 3%~65% TBSA,均有吸入性损伤及肝功能损害。另 1 例患者烧伤总面积 5% TBSA,均为浅 II 度,入院时无中毒症状,约 30 min 后出现头晕、四肢无力、呼吸困难、口唇发绀。5 例患者血氧饱和度均偏低,4 例行纤维支气管镜检查见气管及支气管损伤。

### 2 治疗方法

患者入院后均按化学烧伤急诊处理。行气管切开置管,呼吸机辅助呼吸,静脉滴注亚甲蓝 1 mg/kg<sup>[1]</sup>。用 0.5 g/L 氯己定液冲洗创面,其中 3 例行四肢切开减压,外涂磺胺嘧啶银包扎。静脉补液复苏,使患者尿量维持在 150 ml/h 左右。给予亚胺培南/西司他丁加万古霉素防治感染,奥美拉唑预防应激性溃疡,同时使用保护肝脏的药物。静脉滴注维生素 C 2.0 g,1 次/8 h;地塞米松 20 mg,1 次/12 h;乌司他丁 30 万 U,1 次/8 h。伤后第 1 个 24 h 静脉滴注亚甲蓝 2 次(共 120 mg),第 2 个 24 h 给予 1 次(60 mg)。根据血气分析结果调整呼吸机氧流量。4 例有吸入性损伤者,用纤维支气管镜定期吸痰冲洗,给予雾化吸入,伤后第 5 天行双下肢切痂植皮术,切痂面积 30% TBSA。

### 3 结果

2 例烧伤总面积分别为 80%、95% TBSA 的患者分别于伤后 11、15 d 死于多器官功能障碍综合征。另 3 例患者治疗后痊愈出院。

### 4 讨论

硝基氯苯类化合物通过皮肤进入人体,或经呼吸道吸入引起中毒,加热时造成皮肤烧伤,更易经损伤的皮肤吸收。硝基氯苯进入人体后短时间内可生成羟胺类具有强烈亲电子作用的代谢产物,将血液中血红蛋白氧化成高铁血红蛋白,使氧不能向组织中释放,导致组织缺氧,出现中毒症状。但急性硝基氯苯中毒患者病情发展快,伤后应尽快脱离污染环境,脱去污染的衣服,用大量流动水或低浓度的乙醇冲洗创面。对大面积硝基氯苯烧伤创面应行早期切痂植皮,防止残留的硝基氯苯继续侵入机体。

本组 5 例患者均有皮肤烧伤,面积大,中毒深,救治难度较大。其中 1 例烧伤总面积 80% TBSA 的患者虽然于伤后第 5 天行切痂植皮手术,但术后发生肺部感染、菌血症,继而出现呼吸衰竭,于伤后 11 d 死亡。如果将该例患者手术时间提前,将更有利于减轻中毒损害。

硝基氯苯吸入后可用亚甲蓝控制高铁血红蛋白血症的形成。可将亚甲蓝 6~10 ml 加入 250 g/L 葡萄糖液 20~40 ml 中,10~15 min 内缓慢静脉滴注。如 1~2 h 内病情不见好转或出现反复,可再次使用,直至患者病情稳定。应用亚甲蓝应注意不可给药过快或一次用量过大,避免所需还原型辅酶 II 提供氢离子不足,过量的亚甲蓝成为氧化剂,反而促使高铁血红蛋白生成<sup>[2]</sup>。尽早使用亚甲蓝治疗是抢救成功的关键。

### 参考文献

- [1] 盛爱萍. 急性间二硝基苯中毒的治疗. 预防医学情报杂志,2005,21(3):361.  
[2] 于振邦,王玉山,王国才. 烧伤合并间二硝基苯中毒八例. 中华烧伤杂志,2002,18(4):228.

(收稿日期:2007-03-09)

(本文编辑:张红)

作者单位:315010 宁波市第二医院烧伤科