

· 病例报告 ·

治愈下肢气焊火焰烧伤一例

邵景祥 张福奎 刘通

患者男,47岁。工作时不慎跌倒在处于工作状态的气焊喷嘴上,致左大腿气焊火焰烧伤,伤后4h收入笔者单位。查体:见左大腿下段后外侧有一10cm×10cm创面,其中央为直径约1.5cm、边缘炭化的孔洞,深达皮下组织。左下肢从足背至右侧臀部高度弥漫肿胀,压之有“握雪感”。诊断:(1)火焰烧伤10cm×10cm,Ⅲ度。(2)左下肢软组织损伤。

入院后患者出现寒颤、高热,体温达39℃。左下肢疼痛逐渐加剧,肿胀加重,足部发凉。于伤后40h在全身麻醉下行局部病灶清创探查术。于焦痂处纵行切开皮肤、皮下组织,见深部组织大范围坏死,沿上、下方向边探查边扩大切口,上端至臀沟水平,下端达小腿外踝上,皮肤切口长约95cm,左臀、左大腿、左小腿外侧之皮下脂肪及所属各肌间隙均有气泡溢出,股前外侧肌群、小腿腓肠肌、比目鱼肌、臀大肌、臀中肌等均有大量肌肉坏死,肌间血管栓塞、暗紫、无光泽。将坏死组织全部清除,直至所有创面有新鲜出血点为止,臀部坐骨神经暴露约10cm,利用附近健康肌肉组织形成带蒂肌瓣覆盖暴露的坐骨神经。其余创面创口较长,且宽大呈壕沟状,先给予凡士林纱布条填塞,然后覆盖无菌纱布加压包

扎。术中出血约600ml。术后分次输血1000ml,并给予抗生索、营养支持、清洁换药等治疗。根据创面肉芽生长情况先后3次行肉芽创面邮票植皮术。住院45d后患者痊愈出院。出院后随访3个月,见患者左下肢轻度肿胀,足部感觉无异常,伸膝功能正常,屈膝功能轻度受限。

讨论 气焊致肢体软组织广泛损伤报道较少。工作状态的气焊火焰温度高达3000℃左右,本例患者被高温火焰直接烧伤,同时皮下组织内的水分在高温下迅速汽化成为高温、高压蒸气,该蒸气不能自创口迅速溢出,即沿筋膜层、肌间隙等结构疏松部位向周围扩散,迅速造成广泛的深部组织损伤。该病例病变以焦痂为中心,以周围广泛的皮下、肌间隙组织气肿及大范围严重的肌肉组织损伤、坏死为特点。左下肢高度肿胀除与深部组织热损伤坏死、周围软组织大量渗出水肿有关外,还与软组织内广泛气肿有直接关系。及早切开减压,清除坏死组织,对于维持肢体远端血运极其有利,否则会导致下肢进一步缺血、肌肉坏死。创口敞开引流有利于观察创口基底,使肉芽组织健康生长,利于分期植皮,同时也可减少创面毒素吸收。

(收稿日期:2003-01-23)

(本文编辑:张红)

作者单位:252000 聊城市人民医院烧伤整形科

斑蝥致大面积皮肤损伤合并休克一例

任展

患者女,22岁,全身牛皮癣病史6年余。因牛皮癣复发时在皮损部位涂斑蝥凡士林制剂(具体配方不详)致颈、躯干、四肢皮肤损伤,伤后4h入院。创面大部分表皮脱落,基底红润,有大小不等的水疱,渗出较多,受损皮肤总面积为80%TBSA。查体:心率为120~148次/min,血压为80/60mmHg(1mmHg=0.133kPa),呼吸浅、快,肝、肾功能无异常。血常规:白细胞 $158 \times 10^9/L$,血红蛋白174g/L,血细胞比容0.59。尿常规检查:尿红细胞(++),尿蛋白(+),镜检红细胞占1/3视野。血生化检测:血清总蛋白50g/L,血清白蛋白28g/L。入院后立即用流水清洗创面,持续低流量吸氧,并按常规行补液、抗休克治疗。补液过程中输入足量碳酸氢钠及甘露醇,并补充大量维生素及止血药^[1]。入院后48h,患者生命体征平稳。入院后第16天各项化验结果

均正常,患者痊愈出院。

讨论 斑蝥为芫青科昆虫,含有斑蝥素,其刺激性颇强,可使皮肤出现水疱,但该毒素组织穿透力较小,作用较缓慢,通常不侵及皮肤深层,水疱部位很快可痊愈^[2]。患者入院后应立即用流水冲洗其创面,以减少皮肤对毒素的吸收。斑蝥素对黏膜或受损部位作用剧烈,主要损伤肾脏,治疗时除常规补液外,建议应用足量碳酸氢钠碱化尿液以增加斑蝥素的溶解度,并用甘露醇脱水利尿,减轻其对肾脏的损伤。

参 考 文 献

- 1 盛志勇,郭振荣.主编.危重烧伤治疗与康复学.北京:人民卫生出版社,1999.64-69.
- 2 江苏新医学院,编.中药大辞典.1986年版.上海:科学技术出版社,1998.2280-2282.

(收稿日期:2002-04-08)

(本文编辑:莫愚 罗勤)

作者单位:012000 集宁,乌盟医院烧伤整形科