

治疗新生儿烫伤九例

聂学 王翌华 邢金霞 王国平

1 临床资料

2000—2006 年笔者单位收治烫伤新生儿 9 例,其中男 5 例、女 4 例,年龄:出生即刻~出生后 23 d。入院时间:3 例 < 伤后 2 h,4 例为伤后 2~6 h,2 例 > 伤后 6 h。烫伤面积为 2%~26% [(14±3)%]TBSA,浅 II 度 3 例次、深 II 度 5 例次、III 度 4 例次,均为热液烫伤。致伤部位:下肢 7 例次、臀部 3 例次、后躯干 6 例次。住院时间为 2~33 d。

2 治疗方法

入院后立即补液抗休克,暖箱持续保温,早期应用青霉素预防感染,后期根据药物敏感试验结果选用相应抗生素,积极处理创面,严格无菌操作,在病情平稳情况下尽早以母乳喂养。休克期严密观察患儿全身情况如意识、脉搏、呼吸、体温、末梢循环、哭声及尿量。5 例患儿尿量为 0.75~1.00 ml·h⁻¹·kg⁻¹,4 例患儿尿量持续 >1.00 ml·h⁻¹·kg⁻¹。待患儿平稳度过休克期后,应用银锌霜包扎浅 II、深 II 度创面,每日换药;III 度创面外涂磺胺嘧啶银混悬剂,待其脱痂后行自体皮+新鲜异体皮混合移植术,自体皮:异体皮为 1:3~1:6。

3 结果

除 1 例患儿重度烫伤合并窒息,于休克期因脑水肿死亡外,其余患儿均治愈。浅 II、深 II 度创面在治疗后 5~20 d 自然愈合;III 度创面行植皮术后,皮片成活良好。创面愈合后观察 6 个月无明显瘢痕增生。

例 1 女,出生后 7 d 被热水烫伤躯干、臀部,致伤面积 15%,其中浅 II 度 9%、深 II 度 3%、III 度 3% TBSA,伤后 1.5 h 入院。查体:患儿精神萎靡,轻度发绀,体温 37℃,脉搏 140 次/min,呼吸 35 次/min,创面呈潮红及红白相间,部分为黑色焦痂。给予相对隔离,暖箱[(32.0±1.0)℃,下同]持续保温,间断吸氧 0.5 L/min(血氧饱和度 ≥0.9 时停止吸氧,反之给予吸氧)。补液抗休克,尿量为 0.75~1.00 ml·h⁻¹·kg⁻¹,母乳喂养。创面应用银锌霜包扎,按时换药。伤后 17 d 约 12% TBSA 的创面愈合,余下创面行肉芽创面植皮术,自体皮:异体皮为 1:6,术后皮片成活良好。伤后 33 d 患儿痊愈出院,随访半年术区瘢痕不明显。

例 2 女,出生后因窒息、体温低,用热水洗澡被烫伤躯干、双下肢、臀部,致伤总面积 26%,其中浅 II 度 10%、深 II 度 16% TBSA。入院前曾静脉注射呼吸兴奋剂(洛贝林 0.3 mg)、激素,未补液,伤后 4 h 收入笔者单位。查体:患儿意识

恍惚,精神萎靡,哭声微弱,皮肤青紫,四肢凉,体温 36℃,脉搏 176 次/min,呼吸 46 次/min,心音低钝,双肺呼吸音粗,无干湿性啰音,轻度腹胀,肠鸣音弱。查血:二氧化碳结合力 14.9 mmol/L,血钠 136 mmol/L,血钾 4.2 mmol/L。诊断为低血容量性休克。立即给予静脉补液,间断吸氧,暖箱保温,创面包扎,尿量为 1.00~1.50 ml·h⁻¹·kg⁻¹。伤后 8 h 患儿全身皮肤色泽红润,伤后 12 h 出现高热现象,伤后 14~16 h 无尿,伤后 16~23 h 出现呕吐现象。其间给予降温,止吐,加快补液速度。伤后 32 h 患儿出现尖叫,烦躁,呼吸变浅慢,不规则,心率变慢,心音低钝,双侧瞳孔散大固定,对光反射消失,抢救无效死亡。

4 讨论

新生儿与婴幼儿在生理上有着明显的不同。新生儿全身血容量约 300 ml,代偿能力差,少量失液便可引起休克;稍有过量补液又可引起肺水肿、脑水肿。因此,休克期能否平稳度过与补液量的合理性有着密切联系。在全身各项生命体征较平稳的情况下,新生儿休克期尿量应为 0.75~1.00 ml·h⁻¹·kg⁻¹,否则会引起肺水肿、脑水肿等并发症。病例 2 新生儿休克期出现无尿,当时未分析原因,只偏重补液,故并发脑水肿而死亡。

对新生儿吸氧应控制速度为 0.5~1.0 L/min,且须间断吸入^[1]。以吸氧半小时后停吸半小时为妥;或在血氧饱和度监测下决定是否吸氧及确定吸氧时间,一般血氧饱和度 ≥0.9 即可停止吸氧。

新生儿体温调节能力差,加之大量热量由创面丢失,因此暖箱保温也非常重要。根据新生儿体质量不同,维持在 (32.0±1.0)℃ 为宜。营养支持方面以母乳喂养为主^[2],注意防止感冒和新生儿肺炎,尤其在喂奶和换药时注意暴露在暖箱外时间不可过长。新生儿皮肤菲薄,不易取得较满意的刃厚皮或薄中厚皮,因此创面处理要以包扎为主,不宜早期切痂。待创面溶痂后(约伤后 2~3 周)应用自体皮加新鲜异体皮混合移植。新生儿皮肤的再生能力及修复能力强,排斥反应弱(比异体皮容易成活),故创面愈合后未见明显瘢痕增生。

参考文献

- [1] 吴秀平. 新生儿胎粪吸入综合症的护理. 广东医学, 2004, 25 (2): 224.
- [2] 孙炳伟, 刘昌, 邵宁正, 等. 救治新生儿烧伤四例. 中华烧伤杂志, 2003, 19(6): 375.

(收稿日期: 2007-04-04)

(本文编辑: 莫愚)

作者单位: 453002 河南省新乡市第二人民医院烧伤科