

· 经验交流 ·

糖尿病伴烧伤慢性溃疡 18 例治疗体会

张明良 李迟 陈旭 张普柱 章凤均

糖尿病患者由于糖代谢障碍,可能存在神经血管疾病等合并症,如发生烧伤,容易加深创面甚至形成慢性溃疡,修复创面、减少截肢率是治疗的关键。本文报告此类患者 18 例治疗体会如下。

临床资料:本组患者共 18 例,男性 7 例,女性 11 例,年龄 46~76 岁,共 23 处创面。均为 II 型糖尿病患者,即非胰岛素依赖型糖尿病。诊断依据为病史、年龄、入院时血糖及尿糖检查等。糖尿病发病时间最短为半年,最长 15 年。入院时空腹血糖范围 9.1~22.1 mmol/L。烧伤情况:均在伤后 31~90 d 入院,创面面积 2% TBSA 者 2 例,其余创面面积均小于 1% TBSA,深度均为 III 度。创面以下肢为主,占 15 例,其中 9 例涉及关节,包括膝关节 1 例,踝关节 2 例,趾蹠关节 6 例。糖尿病按常规方法治疗,包括膳食及药物。血糖控制在 5.1~8.2 mmol/L。烧伤创面处理:患者入院时创面均已溃烂,感染严重,甚至肢体红肿,骨质或关节暴露。入院后局部换药引流,全身予以抗生素。对未涉及关节的 9 例患者,当局部感染初步控制后行扩创植皮处理,部分创面多次手术,均愈合。9 例涉及关节者均在下肢,4 例采用保守疗法,即局部换药、油纱引流等,但感染不易控制,关节破坏严重,截肢者多。另 5 例经采用关节灌洗治疗,效果较好。

关节灌洗方法:首先行关节内清创,将不健康组织(包括关节软组织、骨质)充分清除。在关节高位正常皮肤处切一小口,插入灌洗导管,将灌洗液导入关节内,关节低位创面另置一引流管,以利灌洗液流出。灌洗液为 500 ml 等渗盐水中加入庆大霉素 8 万 U,如怀疑有厌氧菌则加入灭滴灵。24 h 持续灌洗,每日用量约 500~1 000 ml,依关节腔大小而调整,关节腔内间隙填以油纱,每日换药。当关节内感染得到控制、关节间隙减小、引流液由混浊变为清亮时,则拔出灌洗管,停止灌洗,引流口残存创面可经换药愈合,较大创面则植

皮。将两种关节处理结果作比较,保守疗法 4 例中有 3 例截肢,关节灌洗 5 例无 1 例截肢,后者疗效明显较好。见表 1。

表 1 关节损伤后两种处理方法疗效比较

处理方法	例数	损伤关节(个)			截肢数
		膝	踝	趾蹠	
保守治疗	4	0	1	3	3
关节灌洗	5	1	1	3	0

典型病例:患者女,45 岁。糖尿病史 3 年,入院前 50 d 右足被热水烫伤,经换药治疗,创面一直未愈。入院查体:右踝关节肿胀,右外踝处有 4 cm × 4 cm 大小的肉芽创面,窦道通踝关节直达内踝,脓性分泌物多,分泌物培养为粘质沙雷菌。X 线摄片示踝关节骨质虫蚀样破坏。血糖 15.5 mmol/L。入院后以优必林控制血糖。血糖降至 6.1 mmol/L 时行右踝关节清创以及灌洗疗法,关节红肿逐渐消退,创面缩小,灌洗液变清,经 24 d 灌洗,关节内感染完全控制(停灌洗后 14 d),创口完全愈合,踝关节有一定活动能力。

讨论 糖尿病患者发生烧伤后,创面有加深的倾向,本组 18 例来院患者均属这种情况,有的患者只是 II 度创面,也可发展成深度溃疡,肌肉、肌腱坏死,骨关节破坏。对已侵犯关节的溃疡创面处理较困难,截肢通常发生在这类患者中。本组病例关节损伤后不同处理方法的对比结果显示,关节灌洗有较好的效果。通过灌洗,使脓性分泌物及残留坏死组织得到充分排出,是最好的引流方法。灌洗液中含有抗菌药物,对敏感菌有效,即使是不敏感菌株,持续灌注,在关节内维持高浓度药物的情况下,仍可发挥一定的抗菌作用。在应用关节灌洗的病例中,感染都能得到有效控制,促进了创面恢复,保存关节,明显降低截肢率。

(收稿日期:2001-10-15)

(本文编辑:赵云)

作者单位:100035 北京积水潭医院烧伤科

手部深度烧伤延期植皮 162 例治疗体会

庞淑光 叶胜捷 张文振 方声教

1995 年 6 月~2000 年 10 月,笔者单位收治了 162 例(234 只)手部深度烧伤患者。经采用延期植皮法,疗效较好,现报告如下。

临床资料:本组 162 例,其中男 124 例,女 38 例,年龄 1~62 岁。致伤原因:火焰烧伤、热液烫伤、热压伤、电击伤、

化学烧伤。深 II 度 138 例,III 度 24 例;烧伤面积 ≤ 50% TBSA 者 109 例, > 50% TBSA 者 53 例。治疗:采取延期植皮法,即切(削)痂后,用经戊二醛处理过的猪皮覆盖创面,2 d 后植皮。120 例伤后 5 d 内手术,42 例 5 d 后手术。结果:术后移植皮片成活率达 91%。对其中 55 例 70 只手进行随访,功能良好、外观接近正常者 42 只手;功能良好、外观较差者 20 只手;功能恢复不理想、需后期整形者 8 只手。

作者单位:325000 温州,解放军第一一三医院温州分院烧伤科