

运输和氧耗量的影响. 心肺血管病杂志, 1998, 17: 223 - 225.

14 齐顺贞, 杨建民, 林洪武, 等. 吸入一氧化氮对犬烟雾吸入性损伤 SOD 和 MDA 的影响. 中国现代医学杂志, 1998, 8: 27 - 29.

15 齐顺贞, 杨宗城, 何保斌, 等. 吸入一氧化氮对犬烟雾吸入性损伤血液流变学的影响. 现代诊断与治疗, 1998, 9: 148 - 150.

16 齐顺贞, 杨宗城, 何保斌, 等. 犬烟雾吸入性损伤吸入一氧化氮肺脏病理改变与肺能量代谢的变化. 中国急救医学, 1998, 18: 2 - 4.

17 齐顺贞, 杨宗城, 何保斌, 等. 一氧化氮吸入疗法对犬烟雾吸入性损伤犬心脏能量代谢和病理变化的研究. 中国危重病急救医学, 1999, 11: 392 - 394.

18 齐顺贞, 孙志刚, 杨建民. 一氧化氮治疗吸入性损伤肺动脉高压量效关系的实验研究. 中华外科杂志, 1999, 37: 264 - 266.

19 齐顺贞, 孙志刚, 杨建民. 一氧化氮吸入改善吸入性损伤肺功能损伤的量效关系. 中华结核和呼吸杂志, 1999, 22: 615.

20 齐顺贞, 杨宗城, 黎鳌, 等. 吸入一氧化氮出现肺动脉压反跳原因

初探及对策. 中华实验外科杂志, 1999, 16: 69.

21 Robert S, Zapol WM, Ritz RH, et al. Low-dose inhaled nitric oxide in acutely burned children with profound respiratory failure. Surgery, 1999, 126: 856 - 862.

22 Jay A, Johannigman, Kenneth D, Robert S, et al. Postive end-expiratory pressure and response to inhaled nitric oxide: Changing nonresponders to responders. Surgery, 2000, 127: 390 - 394.

23 Dellinger RP, Zimmerman JL, Taylor RW, et al. Effects of inhaled nitric oxide in patients with acute respiratory distress syndrome: results of a randomized phase II trial. Inhaled Nitric Oxide in ARDS Study Group. Cir Care Med, 1998, 26: 15 - 23.

(收稿日期: 2000 - 12 - 04)

(本文编辑: 罗勤)

· 经验交流 ·

### 小儿烧伤 828 例流行病学分析

陆柏清

笔者单位 1980 ~ 1996 年共收治小儿烧伤 828 例, 占同期烧伤 2 296 例的 36.06%, 现就其流行病学分析如下。

1. 临床资料: (1) 性别与年龄: 男 533 例, 女 295 例, 男女之比 1.80:1。年龄 < 1 月 2 例 (0.24%), 1 月 ~ 1 岁 33 例 (3.98%), 1 岁 ~ 3 岁 388 例 (46.86%), 3 岁 ~ 7 岁 264 例 (31.88%), 7 岁 ~ 14 岁 141 例 (17.03%)。年龄最小的 1 d。(2) 烧伤原因: 热液烫伤 488 例 (58.94%), 火焰烧伤 207 例 (25%), 花炮烧伤 88 例 (10.63%), 化学烧伤 30 例 (3.62%), 电烧伤 9 例 (1.09%), 其它 6 例 (0.72%)。(3) 烧伤月份分布: 以 2 月 (96 例, 11.59%)、12 月 (89 例, 10.75%)、1 月 (87 例, 10.50%)、3 月 (79 例, 9.54%) 和 7 月 (75 例, 9.06%) 最多, 其他各月较少 (43 ~ 68 例)。(4) 烧伤部位、面积与深度: 头面颈 244 例次 (20.38%), 四肢 488 例次 (40.77%), 躯干 228 例次, 臀部 149 例次, 会阴部 88 例次。面积 < 10% 488 例 (58.94%), 10% ~ 30% 271 例, 31% ~ 50% 60 例, > 50% 9 例, 最大面积 97% TBSA。浅 II 度 ~ 深 II 度 736 例 (88.88%), III 度 92 例。III 度最大面积 71.5%。(5) 合并症与并发症: 合并休克 118 例 (14.25%), 吸入性损伤 37 例。并发烧伤侵袭性感染 17 例 (2.05%), 应激性溃疡合并出血 3 例, 支气管炎 14 例, 营养不良 2 例。(6) 预后及死亡原因: 痊愈 694 例 (83.82%), 好转 109 例 (13.16%), 死亡 25 例 (3.02%)。死于休克 13 例, 占 52%, 烧伤侵袭性感染 11 例, 占 44%。其中创面脓毒症 7 例 (金黄色葡萄球菌 3 例, 白色葡萄球菌 2 例, 绿脓杆菌 2 例), 败血症 4 例 (金黄色葡萄球菌 2 例, 绿脓杆菌 1 例, 克雷伯杆菌 1 例), 肺部感染、

肾衰 1 例。

2. 分析: (1) 本组烧伤中, 男 (64.37%) 明显多于女 (35.63%), 幼儿期发生率 (46.86%) 最高, 其次为学龄前期。烧伤原因以热液烫伤为主, 与其他原因比较差异有非常显著性意义 ( $P < 0.01$ ), 其次为火焰烧伤。寒冷天气、春节期间与夏天烧伤发生较其它时期明显增多, 这与小儿烤火、放鞭炮、洗澡等易被烧、烫伤有关。小儿烧伤与家长看护不周有很大关系, 因此, 家长加强安全防护, 对预防小儿烧伤有重要意义。(2) 小儿烧伤以四肢、小面积、II 度为主。这可能是与四肢 (特别是手部)、头面部多为暴露部位, 易被烧伤, 但接触致伤原 (主要是热液) 时间短暂有关。(3) 小儿烧伤易发生休克, 本组休克 118 例 (14.25%), 远多于其他并发症。这主要与小儿的某些生理特点及人们 (特别在农村) 对烧伤严重性认识不足, 伤后未及时输液治疗或休克未纠正即转院, 从而发生或加重休克有关。本组并发侵袭性感染 17 例 (2.05%), 均为原有休克未及时治疗或休克期度过不平稳。据资料统计, 休克期度过不平稳者, 易发生早期侵袭性感染<sup>[1]</sup>。休克、侵袭性感染又是小儿烧伤死亡的重要原因 (96%)。故积极宣传烧伤预防急救知识, 早期及时防治休克, 并使其度过平稳, 是预防小儿烧伤并发症和降低死亡率的重要治疗措施。

#### 参 考 文 献

1 杨之骏, 许伟石, 史济湘, 主编. 《烧伤治疗》. 第 2 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985. 91.

(收稿日期: 2001 - 02 - 12)

(本文编辑: 赵云)

作者单位: 337055 江西萍乡市人民医院烧伤科