

耕耘疗法在深Ⅱ度-Ⅲ度烧伤创面的 临床应用(附40例报告)

黄灿全, 田怡春, 裴红莉, 黄 伟

【摘要】目的:探讨耕耘疗法在深Ⅱ度-Ⅲ度创面治疗中的疗效。方法:选同期住院病人40例,对深Ⅱ度-浅Ⅲ度烧伤创面进行耕耘(浅Ⅱ度-深Ⅲ度伤除外),然后外用MEBO。结果:深Ⅱ度、浅Ⅲ度烧伤,部位不同,治疗方法相同,液化时间、愈合时间各不相同。结论:耕耘疗法可改善创面局部微循环,促进创面液化,使愈合期缩短。

【关键词】早期耕耘 深Ⅱ度、浅Ⅲ度烧伤创面

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)02-0091-03

Clinical Application of Ploughing Technique in Treating Deep Second Degree and Third Degree Burn Wounds
Huang Can - quan, Tian Yi - chun, Pei Hong - li, et al. Hospital of Troop No. 71315, PLA, Shangqiu City, Henan Province 476000

【Abstract】 **Objective:** To evaluate the efficacy of ploughing technique in treating deep 2nd degree and superficial 3rd degree burn wounds. **Method:** 40 cases of burn were treated with MEBO. Before applying MEBO, their deep 2nd degree and superficial 3rd degree burn wounds were treated with ploughing technique. **Results:** Deep 2nd and superficial 3rd degree burn wounds in different positions had different liquefaction and healing time. **Conclusion:** Ploughing helped to improve local micro - circulation in the wounds, promoted liquefaction and shortened healing time.

【Key words】 Ploughing technique ⅡDeep 2nd degree and superficial 3rd degree burn ;

【CLC number】R644 【Document code】B 【Article ID】1001 - 0726(2001)02 - 0091 - 03

作者于 2000 年 6 月后,选择了 40 例烧伤病人共 59 处创面,他们都为典型深 II 度和浅 III 度创面。采用耕耘刀对创面进行早期耕耘,较详细观察了临床治疗结果,现总结报告如下:

一、临床资料

1. 一般资料:本组 40 例病人,男性 28 例,女性 12 例,最大年龄 93 岁,最小年龄 2 岁,致伤面积 6% - 45% TBSA,深 II 度 42 处,深 II 度 - III 度混合伤 19 处,致伤原因:电弧烧伤 11 例(18 处),火焰、火药伤 8 例(12 处),热液烫伤 21 例(29 处),分布全身不同部位,总计 40 例 59 处(见表 1)。同一病人三处以上伤有 7 例,就诊时间最短为 15 分钟,最长 10 小时。院前均未做过专科处理。

表 1 创面深度与分布

部位	深 II 度(处)	混合度(处)	平均烧伤面积(%)
面部	11	7	5 ± 1
躯干、四肢	18	6	13 ± 2
手、足	13	6	1.5 ± 0.3

2. 局部特点:40 例病人创面均有典型的深 II 度特征,表现为皮剥脱,基底红白相间,大部分基底苍白,皮肤弹力差,软组织肿胀明显,局部创面渗出少,无拨毛痛,触痛不明显。II 度 - III 度混合度创面:皮肤干燥,弹力极差,表皮剥脱后基底苍白,部分呈蜡白色,周围组织肿胀明显,创面呈轻度“软皮革”样改变,感觉迟钝,疼痛基本消失。

二、治疗方法

1. 局部创面处理:在建立静脉通道后,尽快局部清创,去除腐皮,对污染特别严重者,简单冲洗,一般创面不用清洗消毒。然后对创面进行时期耕耘。对单纯深 II 度创面耕耘刀齿面行划痕耕耘,浅 III 度和混合度创面先用手术刀片或利刮胡刀刃在创面上作“井”样划痕,间距 2mm-3mm,然后再用耕耘刀齿纵横交织划痕耕耘。耕耘后涂用 MEBO 1mm-1.5mm 厚,液化前 1-3 次/日。待创面液化开始初期,每次将液化物清除,再进行耕耘 2-3 次,此期间耕耘后,涂药厚度 < 1mm。液化高峰期停止耕耘,增加换药次数,每日 3-4 次为宜。无论采取手术刀或是耕耘刀耕耘,均应遵守“三无”原则,即:无麻醉、无疼痛、无出血。

2. 全身用药:对大面积烧伤,成人总面积 > 30% TBSA,小儿 > 10% TBSA,早期按徐荣祥教授烧伤湿润技术操作常规,进行系统抗休克治疗。应用足

量、高效广谱抗生素,预防感染治疗。休克期后,液化高峰期应及时调整液体输入量。对面积大、病情重者应适时补充新鲜血浆和人血白蛋白。对体弱、病程较长的患者,应多次补给全血。同时要注意各项生化指标变化,力争做到缺什么补什么,差多少补多少,保持水与电解质平衡。防止各种并发症发生。

4. 治疗结果:根据临床观察,同一病人、同一深度、同一治疗方法,在人体不同部位,液化开始时间基本相同,但液化高峰期和愈合时间,有明显差异(见表 2)。

表 2 液化时间和愈合时间

部位	液化开始 时间(小时)	液化高峰期 (天)	耕耘 次数	平均愈合 时间(天)
头、面	12-24	3-5	1-3	16 ± 4
躯干、四肢	24-48	6-9	4-5	22 ± 5
手、足	24-72	6-12	4-7	25 ± 6

以上各例患者,无一例植皮,均治愈出院。12 例患者,通过随访 3-5 个月,有 3 例患者 4 处伤从伤后 1 月出现瘢痕增生,并明显高出正常皮肤,及时应用美比欧疤痕平后症状得到控制,无继续生长趋势,部分疤痕变软,另有 2 例 2 只手及一前臂,呈白色样色缺失。

三、讨论

深度烧伤创面的处理正确与否,特别是烧伤时期创面的处理,直接影响着创面的转归和愈合效果。徐荣祥教授创造发明的烧伤湿润技术,从理论上给我们阐述了这样一种观点:即按烧伤后皮肤病理形态变化特点,烧伤的皮肤损伤区,由表入里产生三个带:即坏死带、瘀滞带和充血带^[1]。由此可以看出,深度烧伤的治疗,实际上是对瘀滞带充血带的治疗。瘀滞带能否向充血带转变和充血带和能否向正常组织方向转变,是治疗的关键。耕耘技术和 MEBO 的相互配合应用,从根本上改变瘀滞带的转归问题。1. 耕耘疗法本身减轻了创面痂下组织压力,MEBO 能改善创面局部血液循环,使液化提前,使濒临坏死组织向正常的组织转化。2. 通过反复的耕耘,使 MEBO 与创面的接触面积相对增加,亲合力时显增强,对周围组织侧压力减弱,有利于微循环的建立,使愈合时间缩短。3. 对浅 III 度创面进行早期耕耘,破坏了死皮肤的完整性,使坏死痂皮易于脱落,促进了肉芽组织的形成^[2]。经过观察在人体各部位,虽然

烧伤深度相同,耕耘次数相同。但液化高峰期和愈合时间却有明显差异。主要是因为,人体各部位血液循环各异,对耕耘敏感程度不同而致。血供丰富部位,液化时间早、愈合时间缩短,反之则晚,愈合时间便延长。

四、结论

实践证明,对深Ⅱ度、浅Ⅲ度烧伤创面进行早期耕耘,能促进面液化,使液化期提前,创成全愈合时间缩短,治疗费用降低,愈后效果良好。

参考文献

[1] 徐荣祥,烧伤医疗技术蓝皮书. 2000. 6 第一卷 14.

[2] 李俊,早期耕耘在 MEBO 治疗深度烧伤创面的临床应用. 中国烧伤创疡杂志, 2000, (2): 45.

(收稿日期: 2001-01-10; 修回日期: 2001-03-20)

【作者简介】

黄灿全(1962-),男(汉族),重庆市基江县人,河南医科大学毕业,主治军医.

田怡春(1960-),男(汉族),河南怀阳人,武汉军医学校毕业,主治军医.

裴红莉(1963-),女(汉族),河南商丘人,济南军医学校毕业,主管技师.

黄伟(1978-),男(汉族),重庆市人,重庆卫校毕业,医师.