

克期给予低流量吸氧,以增强机体的氧合功能。

(五) 营养支持疗法

该患儿营养支持疗法采用了以经胃肠道高营养为主(经鼻饲管注入百普素),静脉营养为辅,根据病情及时补充全血、血浆和白蛋白等。每日热卡供应量不少于 500KCal,使患儿病程中血浆总蛋白始终保持在 65 g/L 左右,白蛋白 35 g/L 左右,血红蛋白 14 g/L 左右,以防止贫血和低蛋白血症。维持血液正常的胶体渗透压,保持内环境的稳定,提高机体的免疫力和抗感染能力。由于营养支持疗法及时有效,保证了患者深度创面能在伤后 40 天左右迅速愈合。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤湿性医疗技术. 中国烧伤创疡杂志, 1997, 9(3): 4-12.
 - [2] 徐荣祥“烧伤学科带头人高级学术研修班”学术演讲. 中国烧伤创疡杂志, 1997, 9(3): 25-53.
- (收稿日期: 2001-05-10, 修回日期: 2001-06-25)

【作者简介】

王洪生(1961-),男(汉族),河南省开封人,河南大学医学院毕业,研究员。

李活舫(1970-),男(汉族),广东省开平人,中山医科大学毕业,主治医师。

治愈一例特重度浓硫酸烧伤的临床体会

叶小君

【摘要】 我所于 2000 年 10 月 2 日收治一例已行干燥疗法治疗 4 天的一患者。烧伤面积 52% TBSA, 其中 III 度 36% TBSA, 深 II 度 16% TBSA。全程应用 MEBT/MEBO 结合抗感染、营养支持,脏器功能维护等全身性综合治疗,创面无植皮自行愈合,愈合创面经早期防疤治疗,效果显著。

【关键词】 特重度浓硫酸烧伤,MEBT/MEBO

【中图分类号】R644 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001-0726(2001)03-0198-02

Clinical Experience in Curing A Case of Extraordinarily Severe Sulfuric Acid Burn Ye Xiao-jun Ye's Burn Clinic, Shantuo City 515031

【Abstract】 A patient with sulfuric acid burn pretreated with dry therapy for 4 days was admitted to the clinic. The burn area was 52% TBSA, 3rd degree 36% and deep 2nd degree 16% TBSA. This patient was then treated with MEBT/MEBO, associated with systemic anti-infection, nutrition support and function protecting measures. All the wounds healed without skin grafting.

【Key words】 Extraordinarily severe sulfuric acid burn,MEBT/MEBO

【CLC number】R644 **【Document code】**B **【Article ID】**1001-0726(2001)03-0198-02

本所于 2000 年 10 月 2 日收治一例特重度浓硫酸烧伤患者。该患者曾在市某医院烧伤科行磺胺嘧啶银及烘干疗法治疗 4 天。转入我所后,全程应用 MEBT/MEBO 经 106 天治疗,全部创面无植皮自行愈合。

一、临床治疗

患者郭××,男,38岁,个体户。全身浓硫酸烧伤,在市某医院外用磺胺嘧啶银治疗4天,于2000年10月2日晚转入我院。入院时神志清,呼吸急促,P82次/分,R40次/分,BP20/11Kpa。头面颈布满磺胺嘧啶银痂,躯干、四肢聚维酮碘药纱布包扎。右眼球结膜坏死、半脱落,双眼眼角膜水肿混浊,巩膜呈

瓷白状。前后躯干、双下肢创面呈褐黑色,干燥、无水泡,皮革样,部分凹陷,无渗出,无痛感,紧胀感强,尤以颈部、胸前区、双下肢为甚。入院诊断:特重度浓硫酸烧伤,TBSA 52%(III度 36%)。入院后,建立静脉通道行全身性治疗,创面改用 MEBT/MEBO 治疗。面颈部直接涂 MEBO 并清除磺胺嘧啶银痂,其余创面实施 3% 碳酸氢钠液反复清洗。对面颈部、躯干、四肢皮革样创面施行皮肤减胀术,用耕耘刀及手术刀在创面上做“井”字形切开。因效果不明显,创面渗出甚少,MEBO 药物反应慢,遂用滚刀削痂,以无麻醉、无痛感、无出血、无损伤组织为原则,滚轴刀深 0.5mm,反复多次削除坏死皮肤至坏死层下隐约露出粉红色为止。滚轴刀不易达到的部位,用手术刀和

手术剪分次去除,以促进 MEBO 药物向坏死组织涂层的渗透,加速排除有害物质,最大限度保留创面有生机的上皮组织。后躯干臀部受压部位则采取半暴露疗法,在一次性无菌床单的床上垫大块干纱布敷料,于敷料上铺一层大于躯干、臀部的凡士林油纱,令患者仰卧于凡士林纱布上,每 4 小时翻身换药一次。换药时轻轻揭去创面上布满液化物的敷料,重新涂 MEBO 后,更换新的油纱、敷料,使受压创面始终保持 24 小时的持续恒定药物供给。Ⅲ 度肉芽创面采用 MEBO 药纱贴敷、加压包扎。每日换药 2~4 次。保持创面润而不溃,使Ⅲ 度创面在生理性环境中自然修复。同时,加强对性命重要器官的维护和各个时期的抗感染、维持体液平衡,营养支持疗法等综合治疗。抗休克以强心利尿保护肾功能为基础,抗感染早期使用高效、足量抗菌药物为原则,及时处理并发症,全身创面 106 天内愈合。

二、治疗体会

本例患者属化学烧伤,早期曾接受磺胺嘧啶银霜、聚维酮药纱布包扎、烘烤疗法治疗。转入我院后,立即改用 MEBO 快速清除面颈磺胺嘧啶银霜,辅以耕耘和滚轴刀削痂,以加速坏死组织的清除,促进 MEBO 向坏死组织的渗透,最大限度保留了创面上有机的上皮组织,为创面修复打下良好基础。本例治疗的主要临床体会是:规范使用 MEBT/MEBO,促进创面自然愈合。因本例系由传统创面干燥疗法改为 MEBT 治疗患者,故十分重视全程规范使用

MEBT/METO 的创面治疗原则。早期有效地清除磺胺嘧啶药痂及削除深度烧伤创面痂皮,使创面与 MEBO 直接发生作用,促进坏死组织由表入里以无损伤性的液化方式不断溶解,排除创面的分泌物、液化物、代谢产物及化学物质、微生物等。创面自始至终保持恒定的药物供给,保障自动通畅引流,从而避免了创面的医源性损伤和细菌感染,使受损组织在生理性立体式的环境中自然修复。

此外,深Ⅲ度创面修复过程中曾一度出现肉芽异常增生,对症处理后,一直保持外用 MEBO 治疗,创面始终保持不高于皮面,创缘上皮不内翻,创面呈健康肉芽的良好生长环境。实践证明,只有在 MEBT/MEBO 的作用下,创缘上皮向创内才能出现平行爬行,加速修复。所有创面均愈合,未行植皮手术治疗。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤创疡医学. 中国烧伤创疡杂志, 1994. (2). 45; 1994. (4)42.
 - [2] 张向清. 应用 MEBO 应注意的问题. 全国第三届烧伤创疡学术会议论文集, 1993. 55.
- (收稿日期 2001-01-21, 修回日期 2001-04-17)

【作者简介】

叶小君(1954-),女(汉族),广东汕头市人,海南农垦第二卫生学校毕业,主任医师。

湿性医疗技术治疗双下肢溴甲烷冻伤一例报道

李 凯, 李春林, 逯靖寰

【摘要】目的:观察湿性医疗技术对溴甲烷冻伤的治疗效果。方法:全程应用湿性医疗技术治疗一例双下肢溴甲烷冻伤。结果:14 天治愈,未植皮,无瘢痕,无功能障碍。结论:湿润烧伤膏 MEBO 能有效中和、稀释和排出毒素,对溴甲烷等有毒物质的冻伤有良好疗效。

【关键词】溴甲烷;冻伤;湿润烧伤膏;治疗

【中图分类号】R645 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001-0726(2001)03-0199-02

A Case with Both Lower Limbs Injured by Bromomethane Freezing Treated with MEBT Li Kai, Li Chun-lin, Lu Jing-huan Dept. of Burns, Central Hospital of Yinkou City, Liaoning Province 115000

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBT in treating bromomethane freezing injury. **Method:** Both lower limbs were treated with MEBT. **Results:** The wounds healed in 14 days. No skin grafting needed. No scar formed and no dysfunction happened. **Conclusion:** MEBO is capable of promoting the removal of the toxic substance by neutralization and dilution, so it is very good for treating cold injury caused by toxic chemicals such as bromomethane.

【Key words】 Bromomethane; Cold injury; MEBO; Treatment

【CLC number】R645 **【Document code】**B **【Article ID】**1001-0726(2001)03-0199-02