

# 氢氟酸烧伤的早期护理

王艳亭<sup>1</sup>, 刘冰冰<sup>2</sup>, 杨波<sup>1</sup>

**【摘要】** 目的 探讨氢氟酸烧伤的早期护理措施。方法 对 10 例氢氟酸烧伤病人实行全面系统地早期护理观察, 主动配合医生实施相应地抢救治疗措施。结果 部分伤情较轻病人伤后早期有一短暂或时间不太长的潜伏期, 流动冷水冲洗及相应地急救措施可有效的缓解疼痛症状, 10 例病人全部治愈。结论 在早期积极实施抢救措施的同时, 加强对无症状或症状轻微患者的全面细致观察, 有助于早期发现病情和进行相应地治疗护理。

**【关键词】** 氢氟酸 烧伤 护理

**【中图分类号】** R644 ;TQ122.3 ;TQ124.3 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2002)03-0165-02

**Nursing of Patients with Hydrofluoric Acid Burn** Wang Yan - ting , Liu Bing - bing , Yang Bo , The 4th People 's Hospital , Jinan City , Shandong Province 250031

**【Abstract】** Objective : To explore the nursing measures for patients with hydrofluoric acid burn at the early stage. Method : Systematic and comprehensive nursing measures were taken systematically in coordination with the doctor 's rescue measures , for treating 10 cases of this disease. Results : Some patients had a short latent period before the symptom appeared. Running water washing of the wounds may relieve the symptom. All the patients were healed. Conclusion : Active nursing measures at the early stage and careful observation of the patients , including those without painful symptoms can help to discover the problems and to take timely nursing measures.

**【Key words】** Hydrofluoric acid ;Burn ;Nursing

**【CLC number】** R644 ;TQ122.3 ;TQ124.3 **【Document code】** B **【Article ID】** 1001-0726(2002)03-0165-02

在 1999 ~ 2001 年期间, 我院共收治氢氟酸烧伤 10 例, 他们的烧伤面积虽然都不太大, 但在早期护理观察过程中发现了一些共同特点。为完善氢氟酸烧伤的早期抢救护理措施, 提高护理质量, 总结如下。

## 一、临床资料

10 例氢氟酸烧伤病人均为成年患者, 最低患病年龄 17 岁, 最大 45 岁; 男 9 例, 女 1 例。烧伤面积: 最小 0.5cm × 0.5cm, 最大相当体表面积的 8%。烧伤深度: 初诊均为深 II 度创面, 主要分布于四肢及指(趾)部, 其中一例伴有吸入性损伤。伤后入院时间: 最短为 1 小时, 最长达 48 小时。晚入院病人的伤情一般都偏轻, 当时未出现明显症状与局部特有的临床表现。10 例病人均痊愈出院, 平均住院日 31 天。

## 二、护理体会

1. 潜伏期观察: 许多教科书称, 致伤氢氟酸浓度低于 20%, 作用时间短暂的较小面积烧伤患者

的临床症状与局部表现出现较晚<sup>[1,2]</sup>, 作者将基本无症状或症状轻微的时间段称为潜伏期。本组有两例病人符合这种情况。他们分别于伤后 13 小时和 48 小时入院, 主要原因为烧伤面积较小, 伤后初期无明显的临床表现。例如, 后一例病人的烧伤面积仅有 0.5cm × 0.5cm 大小, 也无水疱出现, 故未引起患者的重视。但随着时间的推移, 疼痛症状进行性产生并加重, 最终达到难以忍受的程度。至于所有氢氟酸烧伤病人是否都会有潜伏期, 或潜伏期究竟多么长视伤情而定, 因为局部损伤程度、全身表现与氢氟酸浓度和作用时间<sup>[1,2]</sup>及病人的耐受程度等因素有关。作者首次提出氢氟酸烧伤可能具有潜伏期的目的, 在于临床护理观察中不应轻视或放过早期缺乏临床症状的患者, 相反更应细致地观察这类病人, 以便制定符合于不同类型患者的护理计划。

2. 协助医生进行早期处理: 氢氟酸烧伤的早期急救措施之一是现场处理和清水冲洗, 当然, 现场处

[作者单位] 1 济南市第四人民医院, 山东 济南 250031

2 山东省立医院, 山东 济南 250021

理越早、越完善效果也越好。故遇有现场未做妥善处理的患者,首先要做的事情是尽快脱掉衣服或手套,然后进行清水冲洗。但由于有些病人缺乏现场急救知识或入院时间较晚,我们主张用流动冷水冲洗,冲洗时间宜在半小时至一小时之间。流动冷水可将创面上的残留氢氟酸洗掉,同时可帮助散发余热,减轻继发性损害。本组除晚入院病人之外,几乎都采用了以上冲洗方法。

3. 疼痛护理观察:本组病人均以患处疼痛为主诉而住院治疗,疼痛剧烈且以夜间痛与静息痛为共同特点,尤其是发生在指趾处的烧伤创面。为防止继发性损伤,在经过以上措施处理之后,根据医嘱进行弱硷溶液 3% 硼酸, 4~5% 碳酸氢钠溶液或 50% 硫酸镁浸泡,以中和与对抗体内氢氟酸,然后在创面周围注射 10% 葡萄糖酸钙,以阻止氢离子向深层组织穿透。创面面积较小者,或散发的小创面可局部注射 2% 的利多卡因。创面较大者的麻醉封闭治疗宜请麻醉医师实施。但应指出,为了观察外敷药物的疗效,一般不宜再注射麻醉药物止痛。

4. 吸入性损伤的护理:本组有一例病人伴有轻度吸入性损伤,因致伤氢氟酸浓度高于 40%<sup>[1,2]</sup>。入院后立即实行鼻导管吸氧治疗,同时给予超声雾

化吸入治疗,每日 3 次,每次持续 30 分钟。雾化液体配制为庆大霉素 16 万 u + 地塞米松 5mg +  $\alpha$  糜蛋白酶 5mg 溶于生理盐水中。严密观察呼吸频率与深度,保持呼吸道通畅。同时静脉注射 10% 葡萄糖酸钙,每日 2 次,每次 10ml。

5. 其它护理措施:按医嘱要求定时给予糖皮质激素、抗生素及采血测定血生化,尤其是血钙浓度检查。注意病人的心理变化,及时做好精神心理疏导工作。

#### 参考文献

[1] 杨宗城主编. 烧伤. 吉林科学技术出版社, 1999, 82~84.

[2] 方之杨等主编. 烧伤临床与实践. 辽宁科学技术出版社, 1987, 463.

#### 【作者简介】

王艳亭(1963—),女(汉族),济南人,济南卫校毕业,主管护师。

刘冰冰(1964—),女(汉族),德州人,山东医科大学毕业,主管技师。

杨波(1972—),男(汉族),济南人,泰山医学院毕业,住院医师。

(收稿日期 2002-05-20,修回日期 2002-06-02)

## 《中华创伤杂志》征订通知

《中华创伤杂志》是中华医学会主办、中华医学会创伤学分会承办的,国内惟一能全面、系统地反映我国创伤医学成果和发展动向的高级医学专业学术期刊。本刊能较充分地反映我国创伤医学领域临床救治和基础研究所取得的重要进展和重大成就,如严重多发伤救治和创伤评分,部位伤救治,交通伤临床救治及基础理论研究,创伤流行病学分析,创伤分子生物学、创伤免疫学研究等,对从事创伤医学临床工作者和科研人员提高自身业务素质和技术水平有重要的参考价值。

本刊先后被美国《化学文摘》(CA)、国家科技部万方数据库、中国科学引文数据库、《中国学术期刊(光盘版)》、《中文核心期刊要目总览》等列为数据来源及统计源期刊。这充分说明了我刊的学术质量和影响力。

本刊为月刊,大 16 开,64 页,邮发代号 78-83,每册定价 10.50 元,全铜版纸印刷并配彩图。热忱欢迎您及科室通过邮局订阅或直接向编辑部邮购(直接邮购免邮资费)。编辑部地址:重庆市渝中区大坪长江支路 10 号。邮编:400042。电话:023-68818654,68757458。Email:cmachz@public.cta.cq.cn。