

王冬梅 (1968— ), 女 (汉族), 伊春市人, 哈尔滨医科大学毕业, 主管护师。

闫淑珍 (1968— ), 女 (汉族), 伊春市人, 哈尔滨医科大学毕业, 主管护师。

(收稿日期: 2003-01-27; 修回日期: 2003-03-17)

## 治愈 7 例大面积烧伤并发急性脑梗塞的临床体会

赵以祥, 李长明, 金党军, 王剑, 李果, 赵书英

【摘 要】 目的: 探讨中老年人大面积烧伤并发急性脑梗塞的综合治疗方案。方法: 对 7 例烧伤入院后并发急性脑梗塞病人, 在治疗烧伤同时兼顾脑血管病的全身治疗, 创面弃掉其它疗法改用湿润暴露疗法, 早期进行主动与被动功能训练。结果: 7 例病人在伤后 21 天~32 天烧伤创面全部愈合, 痊愈出院, 急性脑梗塞症状有不同程度的好转; 6 个月后随访: 4 例基本恢复, 能独立步行; 3 例能在他人搀扶下行走, 其中一例伴失语的病人能发出简单字音。结论: 中老年人大面积烧伤后发生急性脑梗塞的机会增多, 在治疗烧伤的同时应兼顾脑血管病的康复治疗, 创面实行湿润暴露疗法有利于早期功能锻炼, 促进脑血管病的康复, 减少或减轻后遗症。

【关键词】 大面积烧伤; 急性脑梗塞; 湿润暴露疗法; 功能锻炼; 治疗效果

【中图分类号】 R644; R743.33 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726 (2003) 03-0201-02

Clinical experience in treating 7 cases of large area burn complicated by acute cerebral infarction ZHAO Yi-xiang, LI Chang-ming, JIN Dang-jun, et al. Great Wall Hospital for Burns, Zhoukou City, Henan Province 466000, China

【Abstract】 objective: To investigate a scheme for treating large area burn complicated by cerebral infarction of the middle and old aged people. Method: 7 cases of burn complicated by cerebral infarction were treated locally with MEBT. Systemic treatment of the vascular disease was applied at the same time. Active and passive dirigation was performed at the early stage. Result: 7 cases healed in 21 to 32 days post burn and were discharged from the hospital. The symptoms related to cerebral infarction were relieved. Six months' follow-up found that 4 cases had recovered, they could walk around; 3 cases could walk with help of other people, one of them suffered from aphasia began to speak some simple words. Conclusion: The incidence of the complication by cerebral infarction increased in middle and old aged burn patients. When treating burn wounds, vascular disease should also be considered at the same time. MEBT is beneficial to early dirigation and can promote recovery of the cerebro-vascular disease and can reduce sequela.

【Key words】 large area burn; acute cerebral infarction

### 一、临床资料

1. 一般情况: 我院自 1999 年至 2002 年共收治 7 例大面积烧伤并发急性脑梗塞病人, 均为男性, 年龄在 50 岁~60 岁之间, 伤前都有高血压病史 (3 年~8 年), 烧伤面积均为 50% TBSA 以上。伤后给予正规抗休克、抗感染、对症支持等治疗, 入院后创面采用磺胺嘧啶银治疗。

2. 临床诊断: 两例病人在伤后 48 小时内,

5 例在伤后 5 天~7 天出现不同程度的肢体偏瘫、失语、痴呆等症状, 发病时间均在夜间。头颅 CT 确诊为脑梗塞, 部分分布于基底节区 6 例, 大脑额叶 1 例。

3. 临床治疗: 7 例病人在治疗烧伤的同时, 出现梗塞症状后及时予以控制血压、扩血管、对抗脑水肿、改善微循环等措施处理, 烧伤创面改用湿润暴露疗法。为加快脑梗塞的康复, 减轻或减少后遗症, 患者病情稳定后进行患肢

万方数据

【作者单位】 周口市长城烧伤医院, 河南 周口 466000

的主动与被动训练。

4. 治疗结果：7 例病人在伤后 21 天～32 天，烧伤创面在未植皮情况下全部愈合，无一例出现创面脓毒症。脑梗塞引起的偏瘫、失语、痴呆等症状得到不同程度的改善。出院后嘱其坚持服药及加强肢体功能训练和言语练习。伤后 6 个月回访：4 例基本恢复，能独立步行；3 例能在他人搀扶下行走，其中一例伴失语的病人能发出简单的字音。

二、讨论

大面积病情稳定后烧伤病人，伤后大量体液外渗，早期可使血液粘稠度增高。烧伤早期，创面使用磺胺嘧啶银干燥疗法，常因创面疼痛或干痂使病人身体活动受限。加之，中老年病人往往伴有高血压病及高脂血症，或已发生脑血管动脉粥样硬化，因此中老年人大面积烧伤后容易并发急性脑梗塞。急性脑梗塞一旦发生，应加强全身治疗，早期积极进行主动及被动功能锻炼。因为功能锻炼可以维持全身健康，预防并发症；防治瘫痪肢体的萎缩；促进运动代偿机制的发展；改善病人的精神状态<sup>[1]</sup>。然而，

烧伤病人并发脑梗塞往往因肢体的疼痛及干痂而影响早期的功能锻炼。本组病人在并发症出现后及时改用湿润暴露疗法，从而减轻了肢体的疼痛；去除干痂，利于病人能进行被动及主动功能锻炼。因此认为，在治疗烧伤的同时，兼顾脑血管病的治疗，特别是创面改用湿润暴露疗法，更有利于病人进行功能锻炼，促进脑血管病的康复，减少或减轻后遗症，病人易于接受且疗效满意。

参考文献

[1] 赵明伦. 脑血管病的抢救与康复 [M]. 北京：人民卫生出版社，1998，246.

【作者简介】

赵以祥（1971—），男（汉族），江苏淮阴人，北京军医学院毕业，主治医师，科主任。

李长明（1968—），男（汉族），河南周口人，南京军医学院毕业，主治医师，院长。

金党军（1955—），男（汉族），河南周口人，河南医科大学毕业，副主任医师，副院长。

（收稿日期：2003-01-08；修回日期：2003-03-18）

3 例小儿口咽喉部高温热液烫伤的早期急救

邓湖山，刘爱荣，李康

【摘要】目的：探讨小儿咽部高热液烫伤的早期急救处理及其重要性。方法：报告 3 例小儿咽部高热液烫伤的早期处理，主要是咽喉部烫伤的处理，一旦有气管切开的指征，必须立即行气管切开以缓解呼吸困难。结果，经早期急救，均治愈，未发生并发症。结论：早期急救必须抓住急性咽喉水肿和针对咽喉水肿进行处理，如切开咽喉部高度水肿的粘膜药液消肿，雾化吸入地塞米松和麻黄素消除水肿和气管切开解除呼吸困难。

【关键词】口咽喉部；热液烫伤；喉水肿；呼吸困难；早期急救

【中图分类号】R726；R767.8 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726（2003）03-0202-03

Rescue of 3 cases of pediatric mouth and throat scald caused by hot liquid at the early stage DENG Hu-shan, LIU Ai-rong, LI Kang, Dept. of Otolaryngology, The 1st Clinical Hospital, The Three Gorges University, Yichang, Hubei Province 443003, China

【Abstract】Objective: To investigate measures for emergency treatment of pediatric mouth and throat scald at the early stage and its significance. Method: 3 cases of such disease were reported. Whenever it shows signs that tracheotomy is need-