

磺胺嘧啶银创面外用致严重过敏反应一例报告

李士民

一、病例资料

患者，女，45 岁。2002 年 8 月 12 日被沸水烫伤臀部及双下肢，伤后急诊入院。入院诊断：开水烫伤总面积 16%（Ⅱ度）。入科后给予清创涂磺胺嘧啶银暴露疗法。30 分钟后，局部搔痒，似走蚁感，并逐渐扩展至全身，面部潮红，双眼睑及口唇水肿。立即将磺胺嘧啶银冲洗掉，创面改用湿润烧伤膏（MEBO）行湿润暴露疗法，全身应用地塞米松 10mg，维生素 C 2.0g 加入 10% 葡萄糖 250ml 内静脉滴注，10% 葡萄糖酸钙注射液 10ml 缓慢静脉注射，扑尔敏 8mg 口服及脱敏治疗等措施。6 小时后症状缓解。伤后两周创面痊愈出院。

二、体会

磺胺嘧啶银是由磺胺嘧啶和硝酸银反应而成的有机银化合物，自 1968 年 Fox 首先报道用于临床。其作用机理是：银离子与细菌的 DNA 结合，使细菌失去繁殖能力，从而达到杀菌目的。但银离子也与上皮细胞 DNA 结合，影响上皮化，甚至加深创面。又因磺胺嘧啶与对氨基苯甲酸的化学结构相似，影响细菌核酸的合成，从而抑制细菌的生长繁殖。然而由于长时间的应用，临床发现细菌对该药已产生耐药性，外用易发生过敏反应。故建议临床应用时应慎重。

【作者简介】

李士民（1970—），男（汉族），河南人，1997 年毕业于河南医科大学，现从事烧伤整形专业，主治医师。

（收稿日期：2002-09-13；修回日期：2002-11-02）

【作者单位】 中国人民解放军一五三医院，河南 郑州 450042

治愈一例高压电烧伤并发上消化道大出血临床体会

陈长安，刘晓荣，陶谏

烧伤并发上消化道大出血临床虽有报道，但多数依靠临床症状与体征确诊，部分病人保守治疗可以治愈。作者于 2001 年 8 月（3000 伏）严重烧伤病人，经纤维胃镜检查确诊为十二指肠降部前壁小动脉出血。因该例病人出血凶猛，一度出现极度贫血与低量蛋白质和电解

质紊乱等表现。在加强全身综合措施治疗的情况下，急行剖腹检查与止血治疗、术中与术后经过顺利。Ⅲ度烧伤创面于后期行自体皮移植治疗痊愈出院。半年后随访，无异常发现。现报道如下：

万方数据

【作者单位】 西安市中心医院烧伤整形科，陕西 西安 710003

出院后随访半年无腹痛及肠粘连等症状。

一、病历介绍

何某某,男,24岁,2001年8月24日,在火车站货运车厢上,不慎被3000伏高压电烧伤(全身多处电弧烧伤)当时短暂昏迷,经多方急救,5小时后送入我院治疗。

查体:呈急性病容, P105次/分, R22次/分,头、躯干、四肢总烧伤面积40% TBSA(Ⅱ—Ⅲ度)其中Ⅲ度34% TBSA。右耳后与枕部为电击伤入口,创面约10cm×5cm×1cm,颅骨外露,右腕及右足趾为出口,右拇指基部外露,右足趾及第二趾干性坏死,第三趾远端干性坏死,全身多处烧伤,创面少许渗出。入院后行抗休克、抗感染治疗,创面外用磺胺嘧啶银暴露治疗。伤后5天出现轻度柏油样便,大便潜血试验(+)。随后病情逐渐加重,伤后10天大便量及次数明显增加,每天平均便血(暗红色)1000ml—2000ml。病人面色苍白,红蛋白4g/L,全身水肿明显,血清蛋白浓度2.9g/L—3.1g/L,血K低至2.1mmol/L,经及时输入全血、红细胞悬液及应用止血药物等治疗后,进行纤维胃镜检查。镜检报告:胃底可见鲜红色血液储留;胃窦粘膜光滑,柔软,分泌物少,可见新鲜血液自幽门反流;十二指肠球部未见异常,于十二指肠降部的起始部位前壁近小弯侧可见新鲜血液渗出。诊断:十二指肠降部活动性出血。胃镜检查已明确诊断为十二指肠降部小动脉血管损伤出血,病人出现严重贫血及低蛋白血症,当日即行剖腹探查、十二指肠降部切开、小动脉血管缝扎术,术中同时查明十二指肠降部以下肠管无异常。术后加强全身支持疗法及抗感染、止血等措施治疗,便血停止,病情日渐好转。随后对四肢、躯干Ⅲ度肉芽创面进行两次植皮治疗,创面愈合;右指与第二趾因干枯行截除术治疗。

二、临床体会

1. 电烧伤,尤其高压电烧伤,由于电流密度大,多伴有深部肌肉、骨及神经变性、坏死,截肢率高。电击伤还常可引起室上性心动过速,心室传导阻滞及纤维室颤,甚至心跳、呼吸骤停。故一定要做好各种急救准备工作。

2. 高压电烧伤一般有电流的入口与出口,入口较出口创面大而深。烧伤后强烈的应激刺激是一种较为常见的病理性改变,易引发内脏并发症,但发生十二指肠降部小动脉电损伤后大出血者,临床并不多见,其小动脉损伤为电击伤后所致,后期大量便血可能与小动脉电损伤后局部炭化、坏死、组织脱落有关。

3. 纠正贫血与低蛋白血症是其主要支持疗法。据本患者成功抢救治愈后统计,共输全血与血浆24700ml,由于失血量过大,极易发生贫血与低蛋白血症。

4. 电击伤尤其是高压电电击伤者,一旦发现便血或怀疑便血应及早做纤维胃镜和肠镜检查,明确诊断,早期治疗。

参考文献

- [1] 扬文骏、许伟石. 烧伤治疗[M]. 二版,上海科学技术出版社,1985,10:259-263.

【作者简介】

陈长安(1974—),男(汉族),西安市人,毕业于第四军医大学,烧伤整形科主任,主任医师,陕西省烧伤整形学会常委,西安市烧伤学会主任委员。

刘晓荣(1962—),男(汉族),西安市人,毕业于西安医科大学,西安市烧伤学会委员,副主任医师。

陶谏(1964—),男(汉族),江苏省镇江市人,毕业于西安医科大学,副主任医师。

(收稿日期:2003-01-27;修回日期:2003-04-16)