

Linchuang Shaoshang Waikexue

临床烧伤 外科学

● 葛绳德 夏照帆 主编 ●

金盾出版社

临床烧伤外科学

主 编

葛绳德 夏照帆

副 主 编

孙永华 廖镇江 黄跃生 柴家科

邰京宁 贾赤宇 杨 勇

名誉主编

盛志勇 史济湘 方之扬

顾 问

许丰勋 肖光夏 杨宗城 刘世康

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

全书分四篇五十三章。第一篇总论,分为13章。重点介绍了循证医学、临床思维和医学辩证法及在烧伤外科的应用,烧伤外科的历史和展望,烧伤早期损害及伤情判断,院前和成批伤员急救,战时烧伤救治和门诊救治。第二篇烧伤急性期诊治,分为29章。是烧伤救治的主体和核心部分。主要内容包括医院内救治,休克和再灌注损伤,液体复苏,吸入性损伤,烧伤手术治疗和抗菌药物治疗,创面覆盖物,移植免疫,特殊部位烧伤,烧伤麻醉,烧伤感染和医院感染监控管理,烧伤并发症和烧伤护理等内容。第三篇烧伤康复治疗,分为5章。重点介绍了烧伤的心理、社会问题,瘢痕的形成机制、防治措施和心理伤害,以及整形再造手术方法。第四篇烧伤社会保障,分为6章。主要介绍了烧伤疗养、社会福利、伦理道德等相关问题。主编对各章内容作了有针对性的、精湛独到的述评,是本书的特色之一。本书内容丰富,科学实用,有创新独到之处,可供烧伤专业医护人员,相关专业人员、研究人员及医学院校师生等阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

临床烧伤外科学/葛绳德,夏照帆主编. —北京:金盾出版社,2006.11
ISBN 7-5082-4136-3

I. 临… II. ①葛…②夏… III. 烧伤-外科学 IV. R644

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 070727 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)
邮政编码:100036 电话:68214039 83219215
传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn
彩色印刷:北京精美彩印有限公司
黑白印刷:北京金盾印刷厂
各地新华书店经销

开本:787×1092 1/16 印张:64.75 彩页:8 字数:1615千字

2006年11月第1版第1次印刷

印数:1—5000册 定价:99.00元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

临床烧伤外科学

主要编著者

(以姓氏笔画为序)

于 晟	兰州军区兰州总医院	教授
王玉莲	天津市第四医院	主任医师 (院长)
方培耀	上海第二医科大学瑞金医院	教授
邓小明	第二军医大学长海医院	教授
田建广	第二军医大学长海医院	助理研究员
田晓莹	第二军医大学长海医院	护士长
付小兵	解放军三零四医院	教授
冯光珍	武警总医院	主任医师
冯祥生	广东佛山市第一人民医院	主任医师
邢 新	第二军医大学长海医院	教授
朱世辉	第二军医大学长海医院	副教授
许伟石	上海第二医科大学瑞金医院	教授
孙永华	北京医科大学积水潭医院	教授
杨红明	解放军三零四医院	教授
杨 勇	第二军医大学长海医院	副主任医师
岑 瑛	四川大学华西医院	教授
李 迟	北京医科大学积水潭医院	副教授
肖 红	武汉市第三医院	主任医师 (院长)
吴 军	第三军医大学西南医院	教授 (副院长)
汪仕良	第三军医大学西南医院	教授
沈小华	第二军医大学长海医院	副教授
沈祖尧	北京医科大学积水潭医院	教授
宋建星	第二军医大学长海医院	教授
张国安	北京医科大学积水潭医院	教授
张明良	北京医科大学积水潭医院	教授
陈 璧	第四军医大学西京医院	教授
陈国良	第二军医大学	教授
陆树良	上海第二医科大学瑞金医院	教授
青 春	上海第二医科大学瑞金医院	教授
金永才	上海化工职业病防治所	主任医师
郇京宁	第二军医大学长海医院	教授
周庆辉	第二军医大学长海医院	副教授
贲道锋	第二军医大学长海医院	副教授

赵继军	第二军医大学长海医院	教授
俞为荣	第二军医大学长海医院	副主任医师
姜会庆	南京军区南京总医院	主任医师
夏照帆	第二军医大学长海医院	教授
柴家科	解放军三零四医院	教授
贾赤宇	第四军医大学西京医院	教授
贾晓明	解放军三零四医院	教授
郭振荣	解放军三零四医院	教授
唐洪泰	第二军医大学长海医院	副教授
黄 绚	第二军医大学长海医院	护士长
黄晓元	湖南医科大学湘雅医院	教授
黄跃升	第三军医大学西南医院	教授
曹 青	第二军医大学长海医院	护士长
梁 冰	第二军医大学长海医院	画师
韩一平	第二军医大学长海医院	教授
韩之勋	安徽医科大学第一附属医院	教授
韩春茂	浙江大学医学院第二附属医院	教授
彭毅志	第三军医大学西南医院	教授
葛绳德	第二军医大学长海医院	教授
路 卫	第二军医大学长海医院	教授
程大胜	第二军医大学长海医院	副主任医师
解伟光	南京军区南京总医院	主任医师
廖镇江	上海第二医科大学瑞金医院	教授
熊源长	第二军医大学长海医院	副教授
潘亚菊	第二军医大学长海医院	主管护师
潘银根	江苏启东市人民医院	主任医师
霍正禄	第二军医大学长海医院	教授

主编葛绳德简介



葛绳德，男，1932年出生于天津市，祖籍浙江镇海。1957年毕业于北京协和医学院八年制医学本科，博士学位。第二军医大学附属上海长海医院烧伤科，解放军创伤（烧伤）外科研究所和烧伤中心主任。主任医师、教授、博士研究生导师。从事烧伤外科医疗、教学、科研工作50年，为国内外著名烧伤外科专家。曾任解放军和上海市医学科学委员会荣誉委员，中华医学会烧伤外科学会常委，解放军烧伤外科学会副主任委员，国际烧伤学会临床治疗委员会委员。曾任上海市医学会外科委员会常委，烧伤外科学会主任委员。现任中华医学会创伤外科学会组织修复学组组长，上海市医学会烧伤外科学会和感染及化疗学会顾问，药学会药物治疗委员会委员，华东区烧伤协作

组组长。兼任中国外科年鉴副主编，中华整形烧伤外科、中华创伤外科、中国抗感染化疗及军医大学学报等中英文版杂志常委、编委、特约编委。主编中英文专著5部，参编20部，发表学术论文近百篇。曾制定我国成批烧伤救治方案，修订烧伤深度和严重程度标准，撰写《应用抗菌药物防治烧伤外科感染的指导意见》。多次主持召开国内、国际大型学术会议。先后荣获国家科学技术进步一二等奖，国家甲级发明奖，国家卫生部金杯奖，军队科学技术进步二等奖和临床治疗二等奖，总参科学进步金奖。曾荣获三等功。

主编夏照帆简介



夏照帆，女，1954年3月出生，医学博士学位。现任第二军医大学附属长海医院烧伤外科（国家重点建设学科、全军烧伤研究所）主任，教授，主任医师，博士生导师。是教育部“长江学者计划”特聘教授，美国得克萨斯大学西南医学中心外科客座教授。先后主持国家杰出青年科学基金课题、国家863项目、国家973项目子课题，军队和上海市重点课题等科研项目14项。先后获国家、军队和省部级科技进步及医疗成果奖9项，研究成果入选2003年度中国高等学校十大科技进展，被评为全国“巾帼建功模范医师”和解放军总后勤部“科技金星”；获中央组织部和中央人事部等六部委联合颁发的“优秀留学回国人员成就奖”和上海市“巾帼创新奖”。主要学术任职有：中华医

学会烧伤外科分会副主任委员，全军烧伤整形专业委员会副主任委员，上海烧伤学会副主任委员，中华医学会上海分会常务理事，国际烧伤协会学术委员会委员，《中国外科年鉴》专业主编，《中华烧伤杂志》编委和《解放军医学杂志》编委。



名誉主编盛志勇院士（中）与主编葛绳德（左）、夏照帆于2005年在亚太地区会议合影

盛志勇名誉主编简介



盛志勇，男，汉族，中共党员，创伤、烧伤外科专家，一级教授，博士生导师。1920年7月1日生于上海。1942年毕业于国立上海医学院。1947年在美国得克萨斯州立大学医学院研修一年。历任上海红十字会第一医院（现华山医院）、中山医院外科医师、主治医师，军事医学科学院实验外科系副主任、副研究员；解放军总医院创伤外科、烧伤科主任、主任医师，解放军军医进修学院外科教授；解放军第三零四医院副院长、创伤中心主任、烧伤研究所所长。1996年，当选为中国工程院院士。曾参加抗美援朝及边境自卫反击战，邢台、唐山大地震及成昆铁路灾害伤员救治工作。曾任中华医学会理事，中华烧伤外科学会副主任委员，中华创伤外科学会常委，解放军医学科学

技术委员会常委，中华整形烧伤外科杂志副总编。现任解放军总医院三零四临床部专家组组长、烧伤研究所名誉所长，解放军医学杂志主任编委，中国危重病急救医学杂志编委、副主编，国际烧伤学会机关报 Burns 杂志编委，国际烧伤学会资深会员，美国、加拿大创伤学会荣誉会员，以色列烧伤学会荣誉会员。20世纪50年代，在国内最早从事放射复合烧伤的治疗实验研究，初步阐明了病程规律和治疗方法，提出细菌内毒素可能是产生烧伤后脓毒症的主要原因。在烧伤治疗中，倡导了休克期复苏加用全血，休克期血流动力学监测指导输血量，CO₂张力计监测胃肠道供血，应用山莨菪碱改善胃肠道供血以降低细菌内毒素的移位，应用氧自由基清除剂以减轻重灌注损伤，休克期大面积切痂等。通过临床实践和动物实验，提出烧伤休克治疗应达到的三个目标。深入研究了烧伤脓毒症和多器官障碍综合征的发生机制及防治措施，降低了发生率和病死率，总烧伤治愈率达98%，达到世界先进水平。领导完成低温储存皮肤的研究，建立了国内第一家液氮保存异体皮库。曾获国家科技进步一等奖2项，二三等奖7项，并有23项科研成果荣获军队科技进步一二等奖及其他奖24项。主编和撰写学术专著27部，发表学术署名论文880余篇。1991年，享受政府特殊津贴，并先后荣立二三等奖3次，荣获“八五”、“九五”军队后勤科技奖。1996年，获全军首届专业技术重大贡献奖，并被总后勤部授予“一代名师”荣誉称号。1999年，荣获何梁何利基金科学与技术进步奖。2000年，荣立一等功并获总后优秀科技人才建设伯乐奖。

史济湘名誉主编简介



史济湘，1921年12月10日出生于上海，1947年毕业于上海震旦大学医学院。留校在附属广慈医院（上海第二医科大学附属瑞金医院前身）任外科住院医师。1951年，参加中国人民志愿军医疗队赴朝鲜前线，因成绩出色荣获主任级立功奖。1952~1954年，先后任主治医师和讲师。1956年被任命为外科和麻醉科副主任。先后从事过骨科、妇产科、小儿外科、神经外科、麻醉科等临床工作。1958年，成功抢救了严重烧伤的钢铁工人邱财康，突破了国外认为烧伤总面积超过80%鲜有治愈的极限，受到卫生部的记功奖励。1963年任烧伤科烧伤研究室主任。1974年晋升外科教授。1988年任上海市烧伤研究所所长。1998年被聘为终身教授。

1958年以来，先后提出休克输液公式，冬眠治疗，分期分批切痂，大张异体或异种皮打洞嵌植自体小皮片覆盖创面，头皮作为主要供皮区等治疗技术，使半致死烧伤总面积从1958~1965年的71.75%提高至1974~1986年的89.95%；半致死Ⅲ度烧伤总面积从30.92%提高到1974~1986年的56.32%，使我国烧伤治疗跃居世界先进水平。1966~1988年，组织救治Ⅲ度烧伤面积超过90%的病人6例。这些救治工作的总结，成为我国严重烧伤治疗专著的主要内容之一。同时，还编著了多本跨学科的专著，如烧伤治疗，外科抗生素应用，水与电解质平衡，急性肾功能衰竭和创伤患者的营养支持等。

1978年以来，指导研究生在烧伤感染免疫、代谢和营养等方面深入研究，发表了许多论文，部分成果在临床推广。1986年，被选为中华医学会烧伤外科分会主任委员，先后担任中华医学会外科学会常委，《中华整形烧伤外科杂志》副总编，《国外医学创伤和外科基本问题分册》主编，《中华医学杂志》英文版编委。1990~2000年，主持国家自然科学基金临床医学研究重大项目《烧伤创面愈合机理的研究》，并获得2001年度国家科技进步二等奖。

史济湘是国际烧伤协会的中国代表，曾三次代表我国烧伤学术界出席国际烧伤会议。还应邀参加过很多国家的烧伤整形年会。1980年，被法国外科医学科学院聘为外籍通讯院士，并获得意大利龙巴弟医学会授予的“名誉会员”称号。鉴于史济湘教授在烧伤领域的重大贡献，曾获多项国内外重大学术奖励。

前 言

在我国烧伤外科专业的奠基人盛志勇院士、史济湘教授及许丰勋教授的热情关怀和支持下,由 60 位专家、教授和烧伤专业医护人员与科研工作者共同撰写的《临床烧伤外科学》,历时两年,即将与读者见面了。

全书共设四篇。第一篇总论,分为 13 章。重点介绍了循证医学、临床思维和医学辩证法及在烧伤外科的应用,烧伤外科的历史和展望,烧伤早期损害及伤情判断,烧伤院前急救,成批烧伤救治,战时烧伤伤员救治和门诊治疗等内容。为适应临床医学的进步和发展,新设置了院前急救。另外,为国防医学需要,在成批烧伤的救治中增加了军队卫生勤务学的有关知识。

第二篇烧伤急性期诊治,分为 29 章,是烧伤救治的主体和核心部分。主要内容包括医院内救治,休克和再灌注损伤,液体复苏,吸入性损伤,烧伤手术治疗和抗菌药物治疗,烧伤覆盖物,移植免疫,小儿和老年人烧伤,特殊部位烧伤,烧伤麻醉,烧伤感染和医院感染监控管理,烧伤并发症和烧伤护理等内容。并将特殊原因烧伤和复合伤单独列章,专门介绍了化学烧伤及化学战剂损伤,放射性复合伤和烧伤与化学复合伤。

第三篇烧伤康复治疗,分为 5 章。由于医学模式发展到生物、社会、心理模式,康复问题已经从烧伤主体的延续部分发展成为与主体同样重要的部分,部分内容已经融汇到主体部分中。康复是急性期治疗的延续,其内容涉及心理康复、功能康复、容貌康复等。本篇主要介绍烧伤瘢痕及防治,烧伤后的心理和社会问题,烧伤整形手术治疗及烧伤整复再造等内容,使伤病员正确面对现实,增强治疗信心,积极配合治疗,以便最大限度地减轻或减少伤残。

第四篇烧伤社会保障,分为 6 章,是本书的特色之一。内容包括烧伤疗养,烧伤社会福利,烧伤预防,伦理道德,医疗纠纷,医护权益等。其特点在于说明烧伤的社会性,烧伤外科不仅是医学的一部分,也是社会学的一部分。例如,有关基金会的创建和发展是烧伤外科发展所需要的支持和辅助力量。社会对烧伤外科的参与和支持,共同形成烧伤的预防大军。另外,由于烧伤而引发的医患矛盾、医疗纠纷、医疗事故、医疗诉讼及医疗保险等,均是首次尝试论述。目的是激发医护人员还应该具备一定的与社会紧密联系的相关的社会学知识,正确对待伤病员的要求,处理好医患关系和矛盾,既要崇尚医疗道德和维护伤病员的利益,又要会运用法律保护医疗工作神圣不受侵犯。

本书在附录部分介绍了相关检测指标,以备查阅。其他有关医疗护理仪器设备、消毒隔离制度等也做了专题介绍。由于本书是许多专家分头执笔,写作风格和论述方式难以统一。各章节既是主体的组成部分,又保持相对的独立性和完整性,难免会出现某些重复和衔接不紧的现象,尚希望读者见谅,并恳请批评指正。对于不同撰写人员在同一内容的阐述中的观点分歧,望读者能够在比较中进行分析 and 鉴别,并以科学民主的精神去看待有关分歧。

本著作的一个特点是主编葛绳德教授对其中 46 章的内容,分别进行了精湛独到的述评,围绕患者和医者的临床思维问题展开了介绍,旨在使诊疗工作更符合患者实际,尽量开拓思路,活跃学术气氛,发扬学术民主。有关学术分歧多从不同的角度进行分析,以便于读者分析

和认识。对学术界存在的某些偏差,国际上有权威机构的评议和文件,国内有国家卫生部和中华医学会的文件,本书则本着实事求是的精神指出,意在向学术界进言,希望得到同道的支持和理解。

我国烧伤外科建国初期已经起步,当时几乎与国际同步。虽然我们是在较为困难的条件下起步的,但由于发展较快和业绩卓著,已经受到国际学术界的注目,尤其是特大面积严重烧伤的救治方面,曾获得国际公认和好评。尽管如此,我们与国际学术发展的前沿和医疗条件及水平相比,还存在着一定差距。

烧伤科是一门涉及诸多临床学科和基础学系的综合学科。其专业人员面临着许多复杂多变的临床问题,深奥莫测的基础理论问题,加之烧伤临床问题的多学科性、复杂性、难治性,经常会遇到这样那样的矛盾难以解决,令人无所适从。问题反映实际要求,争议提示奥秘所在,难点显示攻坚对象,分歧活跃学术空气。有问题就要研究,有奥秘就该探索,有争议就要讨论,有分歧就应辩论。这些都能在坚持“双百方针”的基础上,发扬学术民主,集思广益,寻找答案,这也是促进烧伤外科学术繁荣和发展的惟一正确的出路。

为便于读者熟悉医学科学的新进展,了解有关烧伤学科发展的新动态,增长分析和鉴别问题的能力,本书还阐述了有关试验研究的内容。但愿这些内容有助于提高读者的专业理论水平和临床实践能力。

本书在撰写指导思想力求将新颖,独特,涉足前沿、尖端作为一次尝试,难免会有这样或那样的不足。在此恳请读者给予支持和肯定,同时也希望对不足之处提出建议和批评,以便修订或再版时加以完善。

在本书即将付梓之际,谨对支持编辑和关心撰写工作的第二军医大学长海医院的领导,对热情应邀参加撰写的专家、教授和同道,对为本书绘制插图的画师和校对等工作人员一并表示衷心的感谢。借此机会,还对关心和支持本书编著和出版的所有朋友表示深深的谢意。

葛绳德 夏照帆

2006年6月于上海

目 录

第一篇 总 论

第一章 烧伤概述

- 一、致伤原因..... (1)
- 二、平时和战时烧伤..... (4)
- 三、烧伤外科的前景..... (4)

第二章 我国烧伤医学古今概况

- 一、古代烧伤医学的记载..... (6)
- 二、近代中医药治疗烧伤的回顾..... (7)
- 三、现代烧伤医学的发展阶段和贡献..... (8)
- 四、我国烧伤外科学会和期刊的建设..... (10)
- 五、21世纪我国烧伤外科的思考与展望..... (10)
- 六、附件..... (13)

第三章 循证医学

- 第一节 概述..... (17)
 - 一、临床医学和医学教育的新观念..... (17)
 - 二、定义和概念..... (18)
 - 三、有关争议..... (19)
 - 四、临床医学模式的转变..... (19)
 - 五、重要性..... (20)
 - 六、医学教育改革..... (20)
 - 七、推动个体化治疗..... (21)
- 第二节 建立和发展的背景..... (21)
 - 一、创建的基础..... (21)
 - 二、国际组织..... (22)
- 第三节 核心内容和评价标准..... (22)
 - 一、核心内容..... (22)
 - 二、评价标准..... (23)
- 第四节 实用意义和研究价值..... (23)

一、实用意义·····	(23)
二、国际协作网络和最佳研究成果·····	(24)
三、我国发展状况·····	(24)
四、烧伤外科专业的科学研究·····	(24)
第五节 常用术语·····	(25)

第四章 临床思维和医学辩证法

第一节 临床思维和辩证法·····	(29)
一、运用辩证思维的重要性·····	(29)
二、临床思维的方法·····	(30)
三、心理状态对正确思维的影响·····	(31)
第二节 实验医学和临床医学·····	(33)
一、应具备的思维方法和能力·····	(33)
二、辩证法与临床科研人员素质的关系·····	(34)
第三节 烧伤外科医学辩证法·····	(36)
一、辩证法在烧伤外科的应用·····	(36)
二、应用辩证法应注意的问题·····	(37)
三、辩证法在烧伤诊治中的应用·····	(39)

第五章 边缘学科和专业化队伍建设

第一节 边缘学科和专业协作·····	(41)
第二节 专业队伍和临床需要·····	(42)
第三节 国际经验·····	(42)
第四节 人员素质、整体水平和值得注意的倾向·····	(43)
一、人员素质和整体水平·····	(43)
二、值得注意的倾向·····	(44)

第六章 烧伤外科的历史和展望

第一节 历史回顾·····	(46)
一、创建阶段·····	(46)
二、我国烧伤外科的建立和发展·····	(46)
三、专业骨干队伍的作用·····	(47)
第二节 主要差距和面临的问题·····	(47)
一、主要差距·····	(47)
二、面临的问题·····	(48)
第三节 相关问题的探讨·····	(49)
一、临床和实验问题·····	(49)
二、建立高层次人才的继续教育和培训制度·····	(50)
三、培养和引进大师级的学科带头人·····	(51)

第四节 展望	(51)
一、社会需求的变化	(51)
二、优胜劣汰的趋势	(52)
三、网络结构的建设	(52)

第七章 烧伤救治须知

一、明确病情发展中的重大问题	(53)
二、把握病情总体发展规律	(54)
三、治疗计划和策略	(55)
主编述评	(55)

第八章 皮肤的结构与烧伤损害

第一节 皮肤的结构	(58)
一、解剖学	(58)
二、组织学	(59)
三、超微结构	(61)
四、功能	(61)
第二节 烧伤的损害	(62)
一、损伤因素	(62)
二、免疫功能紊乱	(63)
三、氧自由基的产生和清除平衡失调	(64)
四、内皮素的分泌和效应	(65)
五、局部损害	(65)
六、远隔部位及全身的损害	(66)
七、预后	(71)
主编述评	(74)

第九章 烧伤伤情判断标准

第一节 烧伤面积估计	(76)
一、临床意义	(76)
二、方法	(76)
第二节 烧伤深度估计法	(79)
一、临床意义	(79)
二、方法演变	(79)
三、全身效应	(82)
四、四度五分法	(82)
第三节 烧伤严重程度划分	(83)
一、历史回顾	(83)
二、修订方案	(84)

主编述评	(87)
------------	------

第十章 烧伤院前急救

第一节 现场急救	(88)
一、热力烧伤	(88)
二、特殊原因烧伤	(91)
三、复合损伤和中毒	(91)
第二节 送院和转院	(92)
一、送院	(92)
二、转院	(94)
三、战时医院治疗前伸	(95)
主编述评	(96)

第十一章 成批烧伤救治

第一节 概述	(100)
一、特点	(100)
二、成批数量标准	(101)
三、社会医疗问题	(101)
第二节 组织机构	(102)
一、民防体系	(102)
二、卫生管理机构	(103)
三、医疗救护	(104)
第三节 远程转送	(106)
一、转送方式和工具	(106)
二、航空救护	(106)
第四节 医院救治组织工作	(108)
一、抢救组的组成	(108)
二、抢救组的工作制度	(108)
三、药材和敷料供应	(109)
四、等级医疗制度	(110)
主编述评	(111)

第十二章 战时烧伤伤员的救治

第一节 燃烧性武器及其致伤效应	(114)
一、燃烧性武器	(114)
二、致伤效应	(116)
第二节 分级救治	(119)
一、火线抢救	(119)
二、紧急救治	(120)

三、早期治疗	(120)
四、专科治疗	(121)
第三节 伤员后送	(121)
一、后送的组织领导	(121)
二、后送工具	(122)
三、后送基本要求与注意事项	(123)
主编述评	(124)

第十三章 门诊治疗

第一节 门诊设置	(125)
一、条件设置	(125)
二、人员配备	(125)
第二节 门诊治疗对象选择	(126)
一、烧伤严重程度	(126)
二、吸入性损伤和中毒	(126)
三、特殊烧伤	(127)
四、伤员年龄及伤前健康状况	(127)
五、门诊治疗烧伤患者禁忌证与适应证	(128)
第三节 门诊治疗措施	(128)
一、冷水治疗	(128)
二、疼痛处理	(129)
三、水疱的处理	(129)
四、外用药物治疗	(130)
五、包扎创面与换药	(131)
六、抬高患肢	(131)
七、处理瘙痒	(131)
八、处理残余创面	(131)
九、中重度烧伤的治疗	(132)
十、防治感染	(132)
十一、康复治疗	(133)
主编述评	(134)

第二篇 烧伤急性期诊治

第十四章 医院内救治

第一节 急救程序	(136)
一、急救处置原则	(136)
二、专科急救	(136)
第二节 急诊处置	(138)

一、急救复苏	(138)
二、检查诊断及询问病史	(139)
三、复合伤处理	(141)
四、清创和局部处理	(142)
五、成批伤员早期处置	(143)
第三节 救治措施	(144)
一、早期救治	(144)
二、系统治疗	(144)
第四节 早期切痂植皮及创面处理	(148)
一、早期切痂植皮	(148)
二、创面处理	(149)
三、吸入性损伤的救治	(150)
主编述评	(151)

第十五章 休克和再灌注损伤

第一节 早期病理生理	(155)
一、损伤与应激	(155)
二、微血管通透性改变	(158)
三、细胞膜损伤和细胞水肿	(160)
四、烧伤损伤中内皮细胞的作用	(160)
五、微循环变化和 White 细胞的黏附机制	(162)
六、血流动力学和心功能的变化	(163)
七、渗出、脱水与休克	(163)
第二节 延迟复苏和再灌注损伤	(165)
一、延迟复苏临床特点	(165)
二、延迟复苏再灌注损伤	(165)
三、延迟复苏再灌注损伤机制	(166)
四、心肌、肠道屏障和红细胞膜的损害	(167)
五、综合处理措施	(168)
六、重要并发症的防治	(169)
第三节 吸入性损伤	(170)
一、损伤特点	(170)
二、分期	(170)
第四节 预后	(171)
一、休克期评价	(171)
二、休克的影响	(171)
主编述评	(173)