

燒傷治療手冊

第二軍醫大學
附屬醫院編

內 容 提 要

本書系由第二軍醫大學附屬醫院燒傷救治工作者所編寫，以實用為主，並結合一些必要的理論。從現場救治、各種疑難問題的解決，直到恢復期療法及各種特殊燒傷的處理，都有全面的說明。內容分三部分：先述燒傷救治組織、燒傷病房的布置與管理；其次敘述有關燒傷的一切臨床醫療措施；最後附錄幾種表格、藥物劑量等應用資料。務使讀者對燒傷救治的組織領導、醫療、護理、化驗等工作具有系統明確的概念和可以遵循的步驟。因此，這本書對從事燒傷救治工作的各級人員都有參考價值。

燒 傷 救 治 手 冊

中國人民解放軍第二軍醫大學
附屬醫院燒傷救治組編

*

上海科學技術出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市書刊出版業營業許可証出093號

新華書店上海發行所發行 各地新華書店經售

上海新華印刷廠印刷

*

開本787×1092 1/44 印張8 8/44 插頁1 字數244,000

1959年12月第1版 1959年12月第1次印刷

印數1—4,000

統一書號：14119·869

定價：(十二) 0.96元

前 言

編写这本“燒伤救治手册”，原意是作本院燒伤救治工作常規用的。我們在搶救大面积严重燒伤过程中，深深感到燒伤病情变化之复杂，救治工作牽涉面之广，需要专门知識之多，有一本常規或手册作参考实属必需。此后在协助兄弟医院救治大面积燒伤时，亦有同感。因此我們就着手編写这本手册。在編写过程中，上海市灼伤研究組与广慈医院灼伤小組及兄弟医院再三鼓励，上海科学技术出版社亦允列入出版計劃，我們也就不揣冒昧地拋磚引玉，予以付印了。

这本手册的編写是在院党委的领导下，由有关科組成編写組，在总结我校以往燒伤救治工作經驗的基础上，学习了上海第二医学院附属广慈医院及全国各地兄弟医院搶救燒伤先进經驗，参考了一些国外燒伤治疗文献材料，經反复討論决定，內容以实用为主，适当地涉及一些必要的理論。在燒伤救治过程中，需要进行化驗檢查較多，考虑到这一实际情况，因此本書化驗部分所占篇幅較多。本書于“五·一”着手編写，“十·一”脫稿，虽經再三审訂，但由于水平有限，時間仓促，缺点和不成熟的地方一定很多，尚希讀者及专家同志們，提出批評和指正。

目 录

第一編 燒伤救治工作的組織与管理

第一章 燒伤救治的任务与組織.....	1
第一节 燒伤救治工作的特点和組織原則.....	1
第二节 燒伤救治的具体組織方法	2
第二章 燒伤病房的設置与設備.....	5
第一节 燒伤病房的設置	5
第二节 燒伤病房的基本設備計劃	6
第三节 燒伤病房的理想設備	16
第三章 燒伤病房的管理.....	18
第一节 管理工作的要点	18
第二节 管理制度.....	18
〔附〕 病室內溫、湿度的調節.....	23

第二編 燒伤救治的临床医疗措施

第一章 燒伤的急救处理原則.....	25
第二章 燒伤的早期处理.....	28
第一节 早期处理中的初步措施	28
第二节 气管切开术在燒伤伤员的应用.....	35
第三节 补液	39
第四节 冬眠药物的应用	41
第五节 留置胃管.....	48
第六节 留置导尿管.....	50
第七节 預防性注射.....	51
第八节 創面的早期处理	51
第三章 水、电解質、胶質及酸硷平衡問題.....	57

第四章	創面感染的預防与处理	67
第五章	深度燒伤的处理	71
第一节	焦痂的处理	71
第二节	皮肤的移植方法	74
第三节	同种异体植皮术	88
第六章	燒伤后并发症及其处理	94
第一节	敗血症	94
第二节	呼吸系統	100
第三节	心血管系統	105
第四节	严重燒伤后腎脏的处理	110
〔附〕	燒伤后尿閉及尿少的处理——透析療法	115
第五节	消化系統	120
第六节	內分泌系統	124
第七节	神經系統	127
第八节	霉菌感染与治疗	132
第七章	燒伤的麻醉	138
第八章	燒伤的护理	141
第九章	燒伤伤員的营养問題	159
〔附〕	各类食譜举例	165
第十章	特殊部位的燒伤	173
第一节	面部燒伤	173
第二节	外耳与外鼻部燒伤	174
第三节	呼吸道的燒伤	182
第四节	眼部燒伤	192
第五节	手部燒伤	198
第十一章	燒伤恢复期療法	202
第一节	物理療法	202
第二节	医疗体育療法	210
第十二章	化学燒伤与电燒伤	222

第一节	化学烧伤	222
第二节	电烧伤	225
第十三章	皮肤放射性烧伤	227
第十四章	小儿烧伤	243
第十五章	烧伤后实验室检查	250
第一节	临床常规化验	250
第二节	血液及尿液生化学检验	261
第三节	细菌培养及细菌对抗菌素敏感性测定	303
附 录		321
一、	烧伤特种表格	321
二、	烧伤常用药物剂量	323
三、	烧伤中抗菌药物的应用	323
四、	烧伤中药处方	345
五、	实验室检查正常数值	347

第一章 燒伤救治的任务与組織

第一节 燒伤救治工作的特点和組織原則

燒伤不同于一般外伤,其特点有:

(一) 燒伤多突然发生,除单独受伤者外,尙有成批伤员发生可能,需要在短時間內集中大批人力,进行突击搶救处理。

(二) 較大面积燒伤伤员,多并发休克,因此救治須及时,并須以有一定經驗的医师和护士参加为妥。

(三) 燒伤不仅是体表的損害,而且引起整个机体的复杂变化,因此严重的燒伤救治工作,实非一个外科医师知識能力所能及,必須組織多科协作,集体会診处理。

(四) 二、三度燒伤,极易发生感染,进而造成敗血症。严格的消毒处理是一項最重要的問題,創造良好的少菌甚至无菌环境,是組織救治工作必須及时解决的重要問題。

(五) 平时作好技术訓練,和充分的物質准备,是进行搶救工作的有力保証。

(六) 燒伤病人的病情复杂多变,而且轉变甚快,事先如何作好預計,以免临时仓卒应战,也是組織工作必須及时抓紧的問題。

(七) 医护人员思想往往随伤员病情变化而变化,伤员本身的顧慮和变化也多,如何及时作好工休人員政治思想工作,保証旺盛的战斗意志,是十分重要的工作。

根据經驗,燒伤搶救組織应以下列各点为原則:

- (一) 必須在党委領導之下。
- (二) 動員全院力量。
- (三) 必要時須組織院外協作。
- (四) 在搶救中必須注意訓練干部和進行科學研究。
- (五) 發揚技術民主，實現党委領導下的領導、專家、羣眾三結合的工作方式。
- (六) 着重對嚴重燒傷的搶救，同時也應適當照顧到較輕傷員的救治。

第二節 燒傷救治的 具體組織方法

(一) 全院性組織及其任務 為了不影響醫院經常工作，又能及時完善地進行嚴重燒傷的搶救，應組織專業性質的搶救組織，可包括下列主要部分：

搶救組：由外科及內科有經驗醫生、護士、化驗人員為主組成；人數視任務情況決定，負責對傷員的搶救治療工作。

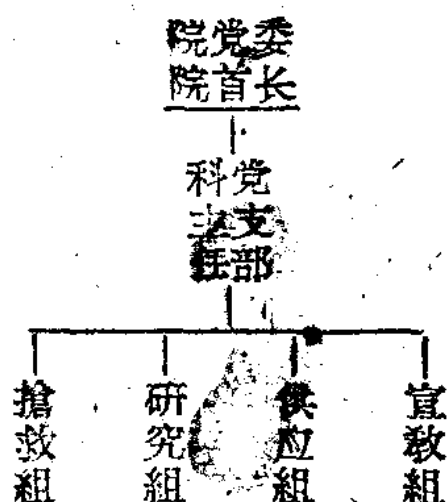
研究組：由若干基礎醫學科或有臨床經驗之人員組成；其任務為了圍繞傷員在搶救中發現而未能解決的問題，進行實驗性研究。

物質供應組：由葯劑人員及物質保證部門供應人員若干人組成，負責醫葯器材供應及臨時採購任務。

宣教組：由宣教人員為主組成，負責內外聯系，對傷員所在單位及家屬的撫慰，將搶救中好人好事及時宣傳，進行教育，激勵士氣，推動工作。

上列各組在院党委領導下，可由一位院首長負責總的指揮，必要時可組織單獨的支部及小組。

表1 搶救严重燒伤伤员組織表



(上列組織形式适用于平时对严重燒伤的搶救)

(二) 燒伤病区的人員組織(以下組織系以不超过25張床位为标准而設計) 由內、外科人員为主,共同組成,視燒伤輕重情况,分若干治疗組。病区設組長二人,分別由外科及內科主任兼任。每一治疗組以外科主治医师二人,內科主治医师一人,外科住院医师2~3人,护士7~9人組成。全病区分設机动护士1~2人,化驗員1~3人,清洁員2~5人,配餐員1~2人。

燒伤病区的人員配备,按伤员多少及燒伤輕重而定,一般在开始大批收容时,或重伤員多时,人員要多。

(三) 大批燒伤伤员入院时的人員組織 大批燒伤伤员入院能否有次序进行良好救治,决定于平时的准备及訓練,我們的意見是:

(1) 將全院医护人員,按需要留一定值班人員外,組成若干队,每队分設若干組,每組配备外科医师至少1人,他科医师2~3人,及护士若干人,視伤员多少而决定使用若干队或組。

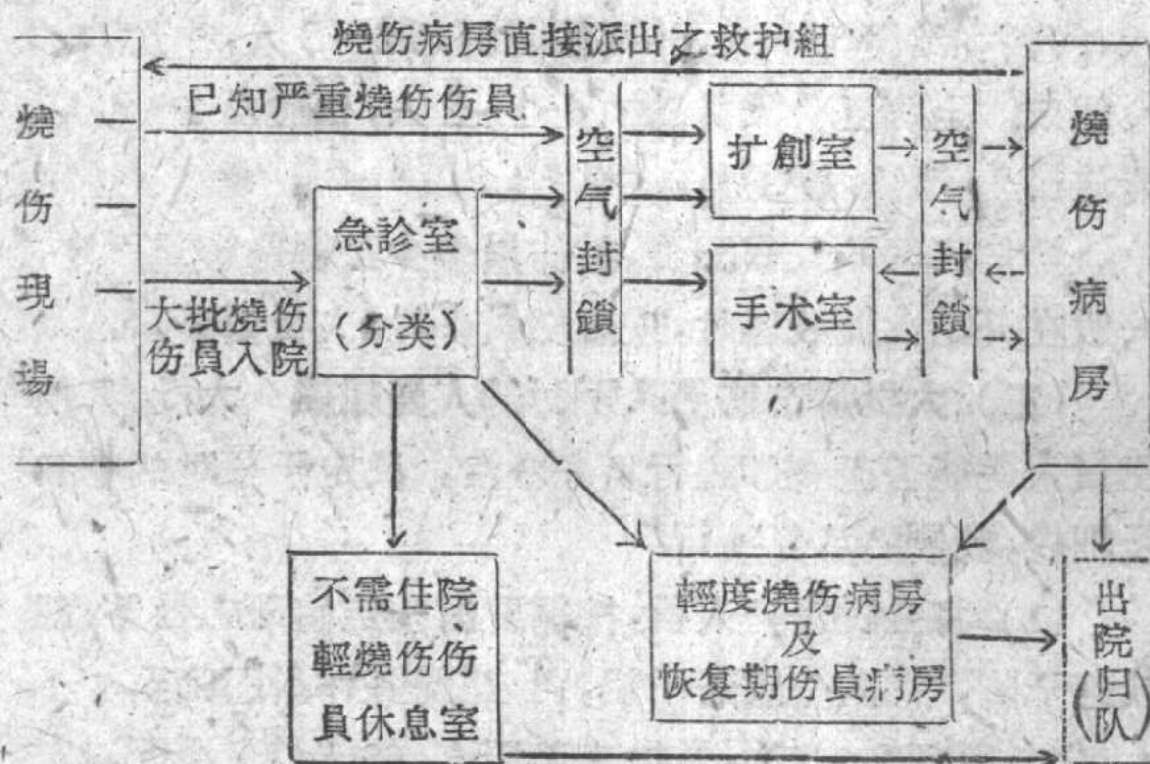
(2) 以有經驗外科医师1~2人为主,加上以住院处工作人員組成分类組,依燒伤輕重进行伤员分类。

(3) 按伤员分类收容:

- 1) 重伤組：燒伤面积在20%以上，有休克危險者。
- 2) 特殊部位燒伤組：燒伤面积虽在20%以下，也不須迫切抗休克治疗，但損伤部位預后可能影响功能者，如头面、手、关节、会阴部燒伤等。
- 3) 輕伤組：燒伤面积在20%以下，一般情况良好者。
- 4) 小面积燒伤組：燒伤面积积极小，又不在特殊部位，伤员自己可以照顧者，可临时指定地点休息后，回原单位治疗。按以上分类，收入預先計劃的病房。

(四) 外勤急救人員的組織 可以燒伤病房的外科医师、护士、卫生員各一人，配以救护车一輛为基本单位，聞訊严重燒伤发生时，即可派赴現場进行搶救工作。

表2 燒伤伤员出入院程序表



第二章 燒伤病房的 設置与設備

第一节 燒伤病房的設置

(一) 燒伤病房的一般要求

(1) 燒伤病房一般可設于外科，但須有单独的組織系統。

(2) 为使燒伤伤员在长期的治療过程中不受污染，最好設于单独之病区内，但为了充分利用医院各項設備，又应尽量选择与医院整体相連的病房。

(3) 病房应保持良好的通风及新鮮的空气。

(4) 較严重燒伤伤员，最好一个病室只收容一名，最多不超过二名。恢复期伤员，則以大病房集体生活为佳。

(5) 一般最簡單的病室应有三个主要的部分：1) 工作人員入室前的卫生处理部分。2) 防止外界污染空气进入病室的空气封鎖前室部分(可利用走廊加門)。3) 病室部分。清潔的食物、用品、衣物、敷料与污染的用品、敷料的出入道路应尽量設法分开。

(6) 最好有一定的附属室，作为伤员入院，清潔整頓、扩創、用物存放及医师、护士值班室等。

(7) 尽可能有相等于本医院手术室之管理条件及要求。

(8) 病室及主要工作室应尽可能利用有磁磚或水磨石为牆及地面的房屋，如为磚灰牆可加油漆，或張挂灭菌的特装布质蓬帳，使与磚灰牆壁隔离。

(二) 燒伤病房理想設備計劃 除上述一般燒伤病房要求外, 应有:

(1) 寒冷季节所需的保暖設備(暖气), 夏天防暑降温設備(冷气)。

(2) 滤尘除菌設備, 或可利用冷气机加罩, 使室内空气循环。

(3) 空气的消毒設備, 如紫外綫灯光, 及用乳酸或漂白粉消毒。

(4) 有温、湿度調節的設備。

(5) 有燒伤病房单独使用的扩創室、手术室、消毒室、污物室、化驗室、配餐室、更衣室、工作人員清洁整頓室、医师护士值班室。

(6) 每一病室扩創室和手术室内最好有氧气管及墙上吸引裝置的設備。

(三) 利用原有病房改建成的燒伤病房示例

(1) 本院利用原有病房改成的燒伤病房(位于一幢樓房的二楼, 见图1)。

(2) 某兄弟医院利用原有病房改成的燒伤病房(见图2)。

〔附〕 某医院拟建燒伤病房大楼設計图(示意图, 见图3~5)。

第二节 燒伤病房的基本設備計劃

燒伤伤员由于皮肤被毀坏, 內脏器官功能失調与器質性变化, 全身抵抗力降低, 极易感染和并发其他各种并发症, 給伤员生命以极大的威胁, 为此, 在燒伤救治过程中必須有良好的消毒設備环境, 以减少細菌之来源, 防止并发症, 减少死亡率, 提高治疗效果。

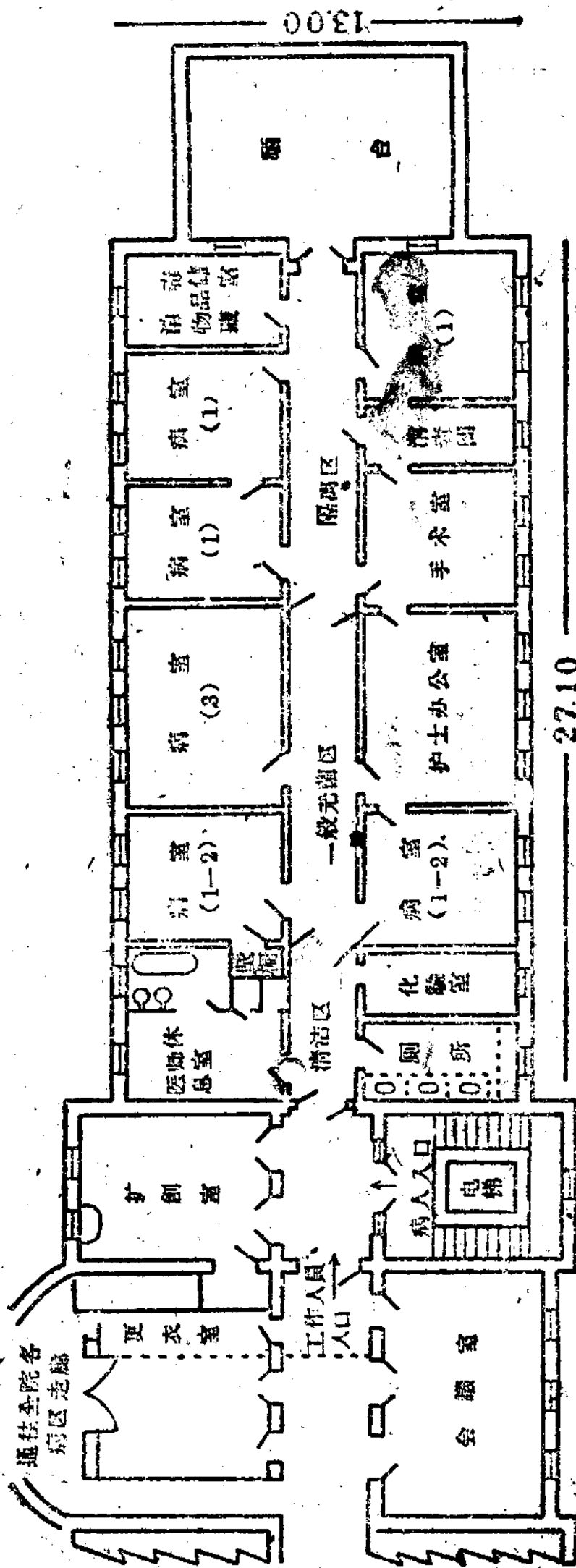


图1 烧伤病房示意图(一)

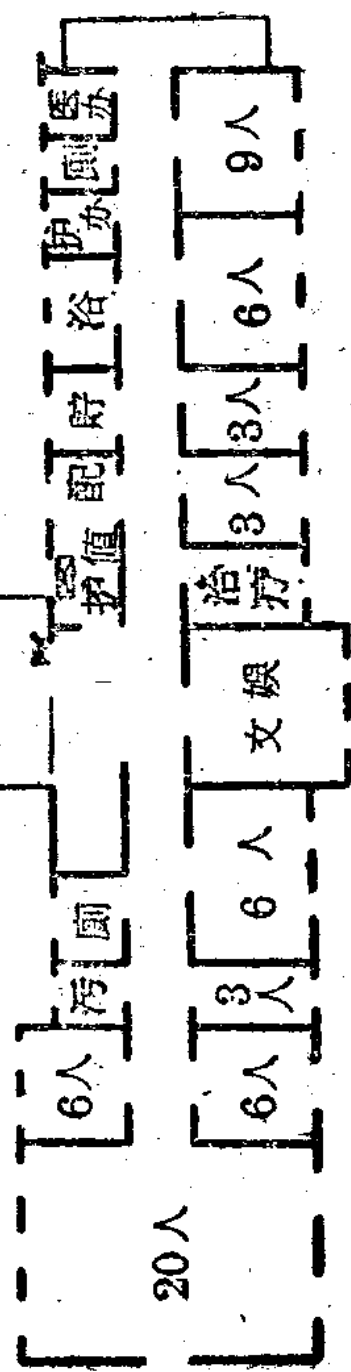
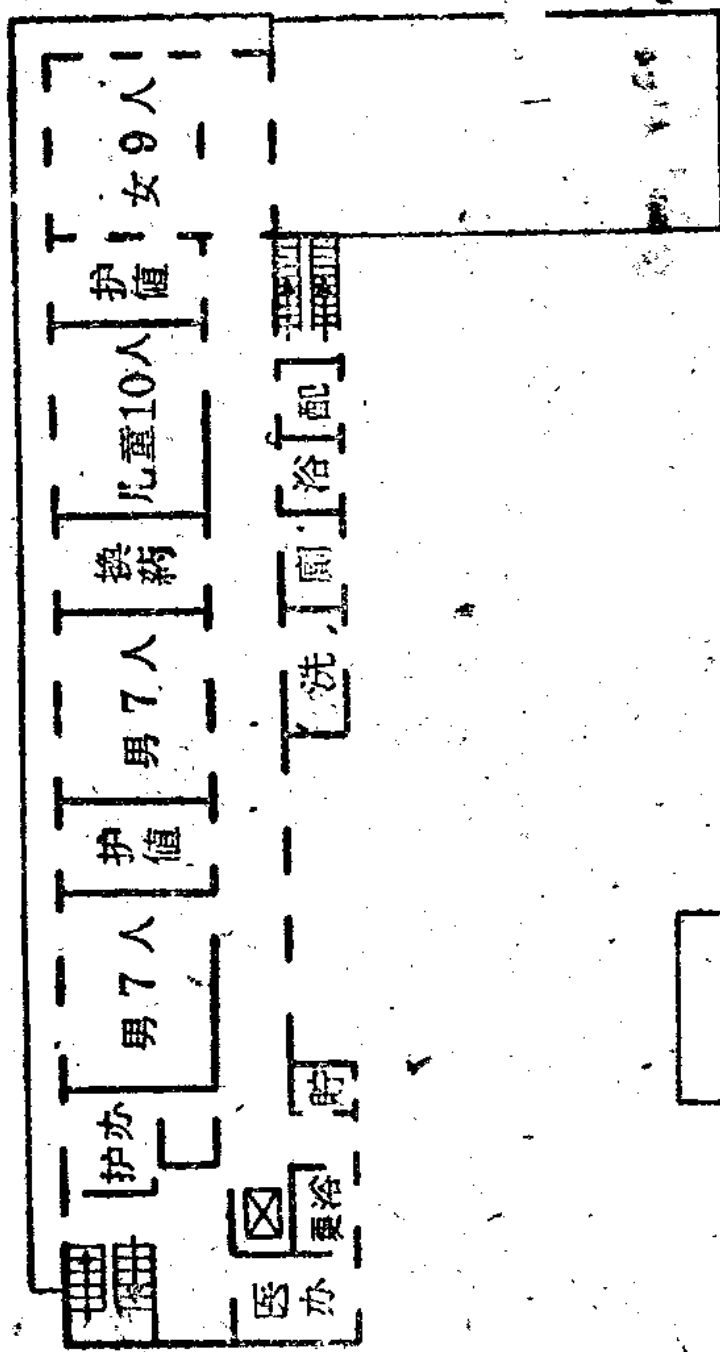


图 5 烧伤病房大楼设计图(三楼平面)