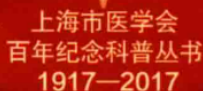


上海市医学会
上海市医学会烧伤外科专科分会 组织

享受健康快乐生活

上海科学技术出版社

名医支招如何 防治烧伤

上海市医学会
上海市医学会烧伤外科专科分会

组编



上海市医学会
百年纪念科普丛书
1917—2017

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

名医支招·如何防治烧伤 / 上海市医学会, 上海市
医学会烧伤外科专科分会组编. —上海: 上海科学技术
出版社, 2018. 2

(上海市医学会百年纪念科普丛书)

ISBN 978-7-5478-3896-9

I. ①名… II. ①上…②上… III. ①烧伤—防治
IV. ①R644

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 023852 号

名医支招

如何防治烧伤

上海市医学会

上海市医学会烧伤外科专科分会 组编

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 720×1000 1/16 印张 7

字数: 100 千

2018 年 2 月第 1 版 2018 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-3896-9/R·1560

定价: 30.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内容提要

本书由上海市医学会烧伤外科专科分会组织全上海的烧伤领域专家精心编撰而成。这些专家长期工作在临床第一线,参与包括烧烫伤、电击伤、化学灼伤等在内的各类烧伤的救治,具有丰富的烧伤救治经验。部分专家除了临床工作外,还开展了大量烧伤相关的基础研究,具有扎实的理论基础。

他们从日常救治的各种类型烧伤中的常见问题入手,提炼出患者及家属最为关注的问题并给予权威解答。内容涵盖了皮肤结构和烧伤相关基础问题;烧伤预防、紧急处置、急诊处理;烧伤治疗和康复等。

相信本书会让大家对烧伤防治有更为全面的了解。本书内容权威且实用,语言通俗易懂,可供广大烧伤患者及家属阅读参考。书中还对撰文专家的专业特长、研究方向等予以简单介绍,以方便读者在求医问药过程中找到更为适合的专家。

上海市医学会百年纪念科普丛书

编委会

主 编: 徐建光

副主编: 马 强 朱正纲 孙晓明 孙颖浩 陈国强

陈赛娟 桂永浩 葛均波 颜世洁 瞿介明

编 委: 丁 强 于广军 马 端 王卫庆 王学锋

王敏杰 王德辉 方唯一 邓小明 田 红

包玉倩 吕中伟 朱国行 华克勤 刘士远

刘中民 刘建民 刘皋林 江孙芳 孙 锟

孙建华 孙晓溪 李 铮 李春波 杨程德

吴坚平 何燕玲 狄 文 沈国芳 张 晨

张 琳 张文宏 张继明 陆 舜 陈文华

陈尔真 陈丽云 邵贵强 范存义 范先群

林晓曦 金震东 周行涛 胡超苏 侯立军

俞卓伟 施伟民 姜建元 姜格宁 倪兆慧

郭胤仕 黄国英 章 雄 章振林 傅志仁

谢渭芬 楼文晖 管阳太 谭 鸣 熊源长

编委会办公室

主 任: 颜世洁

副主任: 田 红 刘丙龙

成 员: 王忆雯 宁 燕 华 飞 孙 瑜 沙燕倩

张 力 陈燕昀 徐 英 楚 青 魏 爽

(按姓氏笔画排序)

本书编委会

主 编：夏照帆 章 雄

副主编：朱世辉 王光毅 张 勤 唐洪泰

编 委：（按姓氏笔画排序）

马 兵	王 洁	王文奎	王志勇	牛轶雯
方 勇	吕开阳	朱 峰	朱维平	向 军
刘 琰	许 瑾	苏 波	李 卫	肖仕初
陆树良	郇京宁	郑捷新	赵烨德	胡晓燕
俞为荣	姚 敏	顾海峰	倪 涛	徐 顺
郭瑜峰	董肇杨	程大胜		

总序

上海市医学会成立于1917年4月2日,迄今已有100年的悠久历史。成立之初以“中华医学会上海支会”命名,1932年改称“中华医学会上海分会”,1991年正式更名为“上海市医学会”并沿用至今。

百年风雨,世纪沧桑,从成立之初仅13人的医学社团组织,发展至今已拥有288家单位会员、22000余名个人会员,设有92个专科分会和4个工作委员会,成为社会信誉高、发展能力强、服务水平好、内部管理规范的现代科技社团,荣获上海市社团局“5A级社会组织”、上海市科协“五星级学会”。

穿越百年历史长河,上海市医学会始终凝聚着全市广大医学科技工作者,充分发挥人才荟萃、智力密集、信息畅通、科技创新的优势,在每一个特定的历史时期,在每一次突发的公共卫生事件应急救援中,均很好地体现了学会的引领带动作用。近年来,在“凝聚、开放、服务、创新”精神的指引下,学会不忘初心,与时俱进,取得了骄人的成绩。

2016年,习近平总书记在“全国卫生与健康大会”上发表重要讲话,指出“没有全民健康就没有全面小康”,强调把人民健康放在优先发展的战略地位。中共中央、国务院印发的《“健康中国2030”规划纲要》明确了“共建共享、全民健康”是建设健康中国的战略主题,要求“普及健康生活、加强健康教育、提高全民健康素养”,要推进全民健康生活方式行动,要建立健全健康促进与教育体系,提高健康教育服务能力,普及健康科学知识等。上海市医学会秉承健康科普教育的优良传统,认真践行社会责任,组织动员广大医学专家积极投身医学科普创作与宣传教育。

近年来,学会重点推出了“健康方向盘”系列科普活动、“架起彩虹桥”系列医教帮扶活动和“上海市青年医学科普能力大赛”三项科普品牌。通过科普讲座、咨询义诊、广播影视媒体宣传以及推送科普文章或出版科普读物等多形式、多渠

道,把最前沿的医学知识转化成普通百姓健康需求的科普知识,社会反响良好。配合学会百年华诞纪念活动,其间重点推出了百场科普巡讲活动和百位名医科普咨询活动。上海市医学会以其卓有成效的科普宣教工作受到社会各界好评,荣获上海市科委颁发的“上海科普教育创新奖-科普贡献奖(组织)二等奖”、中华医学会“优秀医学科普单位”和“全国青年医学科普能力大赛优秀组织奖”,成为上海市科协“推进公民科学素质”百家示范单位之一。

为纪念上海市医学会成立 100 周年,同时将《“健康中国 2030”规划纲要》精神进一步落到实处,我们集中上海医学界的学术领袖和科普精英编著出版这套科普丛书,为大众提供系统的医学科普知识以及权威的疾病防治指南,为“共建共享、全民健康”的健康中国建设添砖加瓦。在这套丛书里,读者既可以“读经典”——呈现《再造“中国手”》等丰碑之作,重温医学大家叱咤医坛的光辉岁月,也可以“问名医”——每本书约有 100 名当代名医答疑解惑,解决现实中的医疗健康困扰。既可以通过《全科医生,你家的朋友》佳作,找到你的家庭医生,切实地感受国家医疗体制改革的努力给大众带来的健康保障;也可以领略《从“削足适履”到“量身定制”——医学 3D 打印技术》《手术治疗糖尿病的疗效如何》等医学前沿信息,感受现代医学科技进步带来的福音。

经典丰满的内容,来源于团结奋进、齐心协力的编写团队。这套丛书涉及上海市医学会所属的 50 余个专科分会,编委达 2 000 余名,参与编写者近 5 000 人,堪称上海市医学会史上规模最大的一次集体科普创作。我相信,每一位参与科普丛书的编写者都将为在这场百年盛典中留下手迹,并将这些健康科普知识传播给社会大众而引以为荣。

在此,我谨代表上海市医学会,向所有积极参与学会科普丛书编著的专科分会编委会及学会工作人员,向关注并携手致力于医学科普事业发展的上海科学技术出版社表示衷心的感谢!

源梦百年、聚力同行,传承不朽、再铸辉煌。愿上海市医学会薪火不熄,祝万千家庭健康幸福!

上海市医学会

徐建光

会长

2017 年 5 月

前言

在日常生活中,热液、火焰、蒸汽、热金属、电、化学物品等所引起的烧伤时有发生。随着城市人口密度的增加,住宅区突发性火灾和工业区灾难性事故所造成的成批烧伤及烧爆复合伤并不鲜见。可见,烧伤是一类常见且具有较大社会影响的疾病。烧伤的救治不仅仅是简单的创面修复,在大面积深度烧伤患者的救治过程中,涉及休克复苏、纠正酸碱平衡及水电解质平衡紊乱、封闭创面、营养支持、抗感染、防治多脏器功能损害、瘢痕整复等诸多重要临床和基础问题。根据不同致伤原因,烧伤救治的策略也有所不同,特别是大面积烧伤的救治难度大、技术要求高。

我国对大面积烧伤救治的研究开始于 20 世纪 50 年代。1958 年,上海市广慈医院(现上海交通大学医学院附属瑞金医院)成功救治世界首例烧伤面积超过 80%TBSA(总体表面积)的患者邱财康;同年,第二军医大学(现海军军医大学)附属长海医院救治烧伤面积达 100%TBSA、Ⅲ度烧伤面积 80%TBSA 并伴有严重吸入性损伤的钢铁工人,使其存活 42 天;在此后的数年间,近百例Ⅲ度烧伤面积超过 90%的患者得到成功救治,我国烧伤临床救治水平迅速跃居国际领先。在几代烧伤工作者的不懈努力下,我国烧伤的临床救治及基础理论研究均取得了举世瞩目的成就,创造了很多独具中国特色的治疗方法,使我国烧伤临床救治水平始终处于国际前列。

为使读者对烧伤外科临床救治技术及理论有全面的了解和把握,本书以“读经典”和“问名医”两部分予以介绍,内容涵盖烧伤病程中的临床重点与难点,以实用和通俗易懂为原则,希望能够为烧伤医学知识的普及起到推动作用。

前言

鉴于编撰时间紧,难免存在缺陷及不足之处,敬请批评指正。

中国工程院院士

海军军医大学附属长海医院烧伤科主任

中华医学会烧伤外科学分会前任主任委员

夏照帆

2017 年 11 月

目录

CHAPTER ONE

读经典

1

一、遭遇烧伤,该怎么办	003
二、我国烧伤治疗水平怎么样	005
三、皮肤的主要功能有哪些	006
四、常见的烧伤原因有哪些	008
五、烧伤程度怎样判断	009
六、严重烧伤的病程是怎么分期的	011
七、如何为孩子筑起一道安全防火墙	013
八、小儿烫伤(瘢痕)手术到底做不做	016
九、低温烫伤的防治	018
十、点阵激光与瘢痕治疗	020

CHAPTER TWO

问名医

2

基础篇	025
1 正常的皮肤结构是怎样的	025
2 烧伤面积是怎么估算的	025
3 烧伤深度怎么划分	027
4 什么是浅度烧伤	028
5 什么是深度烧伤	028
6 影响烧伤预后的主要因素有哪些	029
7 生长因子有什么作用	029
8 生长因子一定要冷藏保存吗	030
9 生长激素的生理作用有哪些	030
10 什么是光敏性食物	031
11 皮肤可以捐献吗	032
12 上海专业治疗烧伤的医院有哪些	032
13 什么是新型创面敷料	033

急救篇	035
14. 家庭烧伤怎么急救	035
15. 烧伤后为什么要用冷水冲洗或冷毛巾湿敷	036
16. 酸烧伤的特点有哪些	036
17. 氢氟酸烧伤的特点有哪些	038
18. 碱烧伤的特点有哪些	039
19. 磷烧伤创面的特点有哪些	040
20. 电烧伤的主要并发症有哪些	040
21. 氨烧伤的特点有哪些	041
22. 酚烧伤的特点有哪些	042
23. 化学灼伤怎么急救	042
治疗篇	044
24. 什么是烧伤休克,怎样防治烧伤休克	044
25. 什么是烧伤感染,防治的措施主要有哪些	045
26. 如何理解“平稳度过休克期”	046
27. 严重烧伤患者什么时候才算度过生命危险期	046
28. 什么叫吸入性损伤	047
29. 为什么有些皮肤烧伤的患者要输血	047
30. 烧伤创面常用药有哪些	048
31. 民间烧伤秘方可信吗	049
32. 为什么外敷某些中草药或药膏时会出现类似烧伤的皮肤损伤	049
33. 烧伤后为什么有时要做气管切开	050
34. 严重烧伤后为什么要放置导尿管	051
35. 为什么要做焦痂切开减张手术	051
36. 头面部烧伤后要注意哪些事项	052
37. 烧伤创面为什么要换药	052
38. 烧伤创面包扎好还是暴露好	053
39. 创面包扎起来会不会影响愈合	054
40. 烧伤伤口干燥了就是长好了吗	055
41. 肢体烧伤为什么要抬高患肢休息	055
42. 皮肤表面烧伤为什么要打破伤风针	056
43. 烧伤后是不是一定要用消炎药	057

44. 烧伤后疼痛怎么办	057
45. 什么叫创面封闭引流术	058
46. 创面封闭引流术后注意事项有哪些	058
47. 什么是皮肤软组织扩张术	059
48. 小儿烧伤的特点	060
49. 儿童烧烫伤后容易发热怎么办	061
50. 全身麻醉对烧伤儿童会有什么影响	061

植皮篇	063
51. 什么叫植皮术,植皮方法有哪些	063
52. 什么样的伤口需要植皮	064
53. 植皮失败的原因有哪些	064
54. 头部取皮应注意什么	065
55. 头皮取皮移植后会长头发吗	065
56. 父母或亲属的皮肤能移植给小孩吗	066
57. 皮肤移植后要注意哪些事项	066
58. 什么创面需要做皮瓣移植	067
59. 创面可用诸如猪皮、异体皮等生物敷料植皮吗	067

特色篇	069
60. 非烧伤的伤口为什么常常被推荐到烧伤科治疗	069
61. 慢性伤口是怎么回事	069
62. 慢性窦道的诊治	071
63. 烧创伤后的残余创面	072
64. 残余创面水疗的作用有哪些	073
65. 什么叫压疮,怎样预防压疮的发生	074
66. 放射性溃疡怎样治疗	075
67. 糖尿病足怎样预防和治疗	076
68. 什么是下肢慢性溃疡	076
69. 下肢血管性溃疡怎样预防和治疗	077
70. 外科手术切口愈合后反复肿痛破溃怎么办	079
71. 痛风结节破溃怎么治疗	079

康 复 篇 	080
72. 烧伤后早期进食的优点有哪些	080
73. 烧伤后饮食方面应注意哪些	080
74. 烧伤康复主要包括哪些内容	081
75. 烧伤康复需要等到创面完全愈合才能开始吗	082
76. 要重视大面积烧伤患者的心理改变吗	083
77. 什么样的烧伤创面愈合后会长瘢痕	084
78. 烧伤后瘢痕挛缩畸形的发生及预防	084
79. 烧伤后防治瘢痕的主要方法有哪些	085
80. 瘢痕注射治疗方法有哪些	086
81. 烧伤后哪些情况可以用激光治疗	086
82. 激光治疗有哪些并发症	087
83. 放射治疗能治疗瘢痕吗	088
84. 什么是瘢痕磨削术	088
85. 常用防瘢痕外用药物有哪些	089
86. 烧伤创面愈合后为什么皮肤颜色有浅有深	090
87. 为什么有些烧伤伤口愈合后反复起水泡并发生破溃	091
88. 烧伤创面愈合后出现皮肤干燥、脱皮怎样护理	091
89. 烧伤创面愈合后出现瘙痒和疼痛怎么办	092
90. 如何预防烧伤愈合后皮肤淤血发紫	093
91. 使用弹力衣和弹力套的注意事项有哪些	093
预 防 篇 	095
92. 怎样预防儿童烧烫伤	095
93. 怎样预防艾灸烧伤	096
94. 拔火罐时怎样预防烧伤	096
95. 怎样预防热水袋和“暖宝宝”烧伤	097
96. 火灾现场怎么预防烧伤和吸入性损伤	097
97. 烧伤患者怎样预防静脉血栓形成	098

遭遇烧伤,该怎么办

CHAPTER ONE

1

读 经 典

一、遭遇烧伤,该怎么办

近年来,我国医院烧伤科门诊量、急诊量及住院患者数逐渐增加。由于烧烫伤的突发性和特殊性,人们在遇到这种情况时,通常不知道该如何处理。因此,了解烧烫伤的早期应急处理知识非常必要。

热力烧伤包括火焰烧伤、蒸汽烫伤、热液(开水、热油等)烫伤、高温金属灼伤等。遭遇烧烫伤应注意以下几点。

(1) 远离热源:若发生火焰烧伤,应尽快脱去着火的衣物,或者使用不易燃材料如大衣、毛毯、被子等迅速覆盖着火处,使之与空气隔绝,或者用水浇灭火焰,避免继续燃烧加重伤情。应注意的是,衣物着火时切勿站立不动或者奔走呼救,尽量避免烧伤头面部和吸入性损伤。若发生热液烫伤,应迅速脱去被热液浸渍的衣服。迅速逃离现场,即火场或者热水池等。

(2) 尽快冷疗:发生热力烧伤后,应尽快给予冷疗,也就是冷水冲洗或者浸泡。及时有效的冷疗可以减少创面残余热力继续损伤,防止创面加深,还可以减轻疼痛,减少创面渗出和水肿。如果烧伤面积不大,则可以考虑以清水(低于 15°C)持续冲洗创面半小时至1小时;也可以用湿的冷毛巾、纱垫等湿敷创面。如果创面有异物或者创面污秽,应尽量将创面冲洗干净。若烧伤面积较大(儿童 $>10\%$ 体表面积,成人 $>15\%$ 体表面积。正常人手掌大小约为自身体表面积的 1%),切忌长时间清水持续冲洗,因为水温较低,持续大量清水冲洗可能会引起体温过低,并且可能耽误向医院的转运以及进一步治疗,引起一系列并发症等。

(3) 立刻转运:烧伤面积大的伤员须立刻向烧伤中心转运,以治疗其可能发生的并发症。切勿自行在家中处理,否则可能会出现休克、感染等严重并发症,甚至可能导致伤员死亡。发生烫伤后伤员自身及亲友一般比较慌张,常会采取一些错误的处理方法,如往创面上涂抹牙膏、老鼠油、紫药水、酱油、麻油,甚至大酱等异物。这些东西有些会加重伤情,使本来可能自愈的创面无法自愈,有些还会影响医生判断病情。因此,除了使用清水冲洗外,切勿在入院前在创面上使用这些物品。

(4) 继续关注伤情:继续关注伤员病情,尤其是烧伤面积较大者(12岁以下