

健康教育丛书

烧 烫 伤

编 著 任长印 刘玉霞

中国中医药出版社

· 北京 ·

摇图书在版编目(CIP)数据

摇烧烫伤 轵长印等编著 援北京：中国中医药出版社，圆园园愿

摇 (健康教育丛书 轵文康主编)

摇 陈月苑 圆园园愿 圆月第 圆 版

摇 I 援烧…摇 II 援任…摇 III 援烧伤 防治 暨 及读物
摇 IV 援砸 圆 源 圆 怨

摇中国版本图书馆 CIP 数据核字 (圆园园愿) 第 圆 源 圆 源 号

中国中医药出版社出版

发行者：中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 苑号 电话：远园缘缘缘 邮 码：
圆园园愿)

印刷者：河北省南宫市印刷厂

经销者：新华书店总店北京发行所

开摇本：苑苑苑 毫米 圆 开

字摇数：源千字

印摇张：猿 张

版摇次：圆园园愿 年 愿 月 第 员 版

印摇次：圆园园愿 年 员 月 第 猿 次印刷

册摇数：员 册 员 册 员 册

书摇号：陈月苑 圆园园愿 圆月第 圆 版 圆 怨

定摇价：源 元

目 录

□一般知识

摇何谓烧伤	(猿)
摇烧伤的发病情况	(源)
摇皮肤的正常结构	(缘)
摇皮肤的生理功能	(苑)
摇皮肤为什么容易烧烫伤	(怨)
摇烧伤面积如何计算	(园)
摇烧烫伤深度的诊断	(猿)
摇烧烫伤严重程度的分类	(缘)
摇烧烫伤的临床过程	(苑)
摇烧烫伤后如何急救	(圆)
摇哪些病人需送有烧伤专科的医院	
摇摇摇摇治疗	(圆)
摇送医院途中需注意哪些问题	(圆)
摇烧伤病人感到口渴怎么办	(圆)

□ 烧伤的全身治疗

摇烧伤对全身的影响	圆缘
摇烧伤休克的防治	圆愿
摇早期复苏补液注意事项	圆苑
摇烧伤后为什么易发生感染	圆园
摇现代烧伤感染的特点	圆

□ 烧伤创面处理

摇常用的烧伤创面处理方法	圆
摇哪些烧伤病人需行手术治疗	圆愿
摇烧伤常用的手术方法有哪些	圆
摇紫草油纱布治疗中晚期烧伤	
摇摇摇摇残余创面	圆

□ 小儿与老人烧伤

摇小儿烧伤特点	圆
摇小儿烧伤治疗要点	圆
摇老人烧伤特点	圆

□ 特殊原因烧伤

摇什么叫电烧伤	圆
---------------	---

电烧伤如何急救	125
电烧伤与其他烧伤有什么不同	125
酸碱烧伤的特点	126
化学烧伤的处理原则	126

□ 吸入性损伤

什么叫吸入性损伤	127
哪些情况下易发生吸入性损伤	127
吸入性损伤的诊断	127
吸入性损伤的处理	128

□ 烧伤的营养

烧伤后的超高代谢	128
烧伤营养的重要性	128
烧伤后如何补充营养	128

□ 烧伤后瘢痕增生

烧伤后为什么会发生瘢痕增生	129
瘢痕的类型有哪些	129
如何预防瘢痕增生	129
瘢痕增生的治疗	129
烧伤瘢痕恶变的表现及预防	129

☐常用药

摇磺胺米隆 (总论)

摇磺胺嘧啶银 (总论)

摇瘢痕软化膏 (总论)

☐医院专科

摇国内较著名的烧伤治疗中心 (总论)

☐关键词索引

摇 (总论)

摇摇健康需知识

医理是真知

✱ 何谓烧伤

烧伤是指热力，包括热液（水、汤、油）、蒸汽、高温气体、火焰、炽热金属液体或固体等，引起的皮肤或粘膜组织的损害，或深部组织如肌肉、骨，甚至内脏等的损伤。其他如电、化学物质、放射线等所致的组织损害和临床过程与热力烧伤相近，习惯上亦称为电烧伤、化学烧伤及放射性烧伤等。

临床上也有将热液、蒸汽所致的热力损伤称为烫伤，临床表现与火焰烧伤不尽相同。火焰烧伤系干热损伤，组织含水量少，而热液烫伤温度多在 50℃ 左右，系湿热损伤，组织含水量大，利于细菌生长，易发生感染。

烧伤常见的原因以热力烧伤最常见，约占各类烧伤原因的 80% ~ 90%。近年来化学烧伤及电烧伤亦有上升的趋势。



烧伤的发病情况

烧伤是平时和战时很常见的伤害，我国每年发生烧烫伤者逾千万，需住院治疗的达数十万之多，重度及特重度烧伤的死亡率很高，可高达 100%。不少病人可因此丧失劳动和生活能力，因此必需做好烧烫伤的预防工作，引起社会及家庭的高度重视。

烧烫伤可以发生在任何季节，但亦具有一定的规律性。一般情况下，夏季为高发期，其次是冬、秋、春季。因此要了解烧烫伤的高发时期，在高发期内强化预防措施，将烧烫伤的发生率降低到最低限度。

据统计，烧烫伤病人中，缘岁以下的小儿占首位，其次是 10~14 岁的青壮年，男女之比为 1.5:1。因此必须加强小儿的管理及青壮年的预防知识教育。

重度烧伤和成批烧伤多发生于火灾、交通事故和工伤事故，因此必须加强住宅、建筑物、公共场所的防火管理，完善防火

设备，严禁携带易燃易爆物品乘车，工矿企业严格执行安全规章制度，这是预防烧伤发生的重点。

电烧伤、化学物质烧伤等特殊原因的烧伤亦日渐增多。因此强调安全用电宣传，妥善保存和使用常见的酸、碱等化学物品，对预防烧伤的发生有着十分重要的意义。

烧伤是一种意外事故，是医院常见的急症，如果抢救及时，处理得当，可使伤害降低到最低限度。因此，必须引起全社会的重视，建立一个完善的各级烧伤救治网络，为烧伤病人的救治提供良好的保障。

皮肤的正常结构

皮肤由表皮及真皮组成，表皮为上皮组织，真皮为结缔组织，在表皮深面。

(员 表皮：由浅到深可分为角质层、透明层、颗粒层、棘层、基底层五层，后二层又叫生发层，所以表皮亦可分为四层。角质层与生发层是表皮的基本结构，生发层可不间断的产生新细胞，角质层则具有

重要的防御机能。

(圆 真皮：由浅到深可分为乳头层和网状层，真皮内含有丰富的毛细血管、淋巴管和神经纤维，包含触觉小体及神经末梢，真皮内还含有部分毛囊、皮脂腺、汗腺。

(猿 皮下组织：即浅筋膜，在真皮深面，由脂肪及疏松结缔组织组成，皮下组织内有小动脉及淋巴管通过，与真皮下血管网及真皮内淋巴管网彼此连接。

(源 皮肤附属器：有毛发、指甲、皮脂腺、汗腺，全身除手掌、足底外都有毛发及皮脂腺。除极少部分外，都有汗腺分布，汗腺的分泌部盘绕成丝球状，位于真皮和皮下组织内，排泄管穿过真皮，开口于皮肤表面。

(缘 皮肤的厚度，依身体部位不同而异，一般厚 圆缘~ 圆远毫，以躯干和四肢伸侧较厚，屈侧较薄，最薄处为耳后、眼睑，最厚的为手掌、足底和背部。同一部位的皮肤厚度，因年龄、性别、职业、工种等不同。小儿皮肤较成人薄，女性较男性

薄，因此小儿烧伤往往估计偏浅。



皮肤的生理功能

皮肤是人体最大的器官，占体重的15%~16%，具有多种功能，但无其他内脏的储备及代偿能力，再生能力也有限，其他脏器如肝、肺、肾、胃肠等切除其剩余部分可以代偿，而皮肤则不能。一个人如果丧失了大面积的皮肤，除非用他自己的皮肤行移植术，将创面覆盖起来，仅靠周围表皮向中心生长消灭创面是困难的。因此一个面积较大的烧伤病人，如果处理不适当，往往危及病人生命。

皮肤主要有以下功能：

(1) 保护防御功能：皮肤覆盖人体表面，是人体的天然屏障，柔韧性好，耐摩擦，对外界较轻的冲击牵拉起保护作用。皮肤表面呈酸性，不利于细菌、病毒、真菌的生长，皮肤表层有一层乙烷溶脂物质和水分乳化形式脂肪，既能保护和防止体内水分的蒸发，又可防止外界水

分的渗入。

(圆 体温调节功能：主要是散热和保温，皮肤的散热主要靠毛细血管扩张，血流增多，通过皮肤辐射的方式把热散至外围。出汗散热为全身散热量的 圆豫，大量出汗时可达 苑豫 ~ 怨豫。皮肤血管收缩和皮下脂肪则可减少散热保持体温。

(猿 皮肤的代谢功能：皮肤对水分和电解质及其他代谢产物有排泄作用，主要通过汗腺的分泌进行，人在常温下每天可分泌汗液 源园 ~ 远园皂造。外界温度升高时可达上述数量的数倍到数十倍，这不仅丧失了很多水分，而且还伴有许多电解质，如钠、钾、氯、钙、镁等，及其他代谢产物的丢失，当肾功能、肝功能不全时，其排泄功能还可以增强，排泄毒物增多。

(源 皮肤的呼吸功能：人体在 猿益时，圆原小时内通过皮肤可排除碳酸 苑 ~ 员园克，吸收氧 猿 ~ 源克，皮肤的呼吸功能取决于汗腺的分泌状况，分泌量越多，气体代谢也越多。在高温或强体力劳动时，通过皮肤的气体代谢量可为肺代谢量的 员豫 ~

图像。

（缘 皮肤的感觉功能：皮肤具有冷、热、痛、触觉和其他复杂的感受器，如粗糙、细腻、光滑、潮湿等，对外来的各种刺激可作出相应的反射活动。

另外皮肤尚有免疫功能、储血功能等，并能制造维生素 阅

✻ 皮肤为什么容易烧烫伤

皮肤是人体最大、最重要的器官之一，包裹身体表面。正常皮肤是人体最重要的天然屏障，对来自外界的化学的、物理的各种刺激可作出相应的反射活动。曾有人提出人体皮肤最初痛觉温度是 源益，当温度大于 缘益时可引起皮肤损伤形成水泡，血管通透性增高，温度 远益，接触 员分钟，就可发生蛋白质凝固，造成不可逆的皮肤损坏，苑益以上时引起表皮坏死的接触时间不超过 员秒钟。在日常生活中，引起皮肤烧烫伤的物理因素不外乎以下几种，分述如下。

(员 热的辐射：是一种较弱的致伤因素。在正常情况下，只有一部分红外线被皮肤吸收，大部分被折射而不引起烧伤。当热源大于 500°C 时，如电弧火花的高温高达 2000°C 以上，可在 0.1 秒或更短时间内对皮肤产生热损伤，是临床常见的辐射烧伤。辐射热一般只引起浅度烧伤。

(圆 热的对流：热的对流烧伤的严重程度主要取决于空气的干湿度。在 50°C 的干燥空气中，皮肤受热为 100°C 焦耳级， 100°C 时为 1000°C 焦耳级。若是 100°C 的蒸汽，则可使皮肤受热达 1000°C 焦耳级。所以热蒸汽对流在温度较低的情况下也会发生严重的烧伤。

(猿 热的传导：是指发热的固体和液体直接接触皮肤，通过热力传导而致伤，它是热损伤的主要形式。日常生活中的烧伤以热的传导性烧伤为主，如火焰性烧伤、热液烫伤等。



烧伤面积如何计算

所谓烧伤面积是指皮肤烧伤区域占全

身体表面积的百分数。目前我国常采用新九分法、十分法和手掌法计算烧伤面积，其具体计算方法介绍如下。

(员 中国九分法：适于较大面积烧伤。

头、面、颈部三者各占 猿豫，也就是 怨豫 伊 猿越怨豫 (一个 怨豫)。

双上肢即双手、双前臂、双上臂各占 缘豫、远豫、苑豫，也就是 员缘豫，即 怨豫 伊 圆越员缘豫 (二个 怨豫)。

躯干的前躯干、后躯干、会阴部各占 员缘豫、员缘豫、员豫，也就是 怨豫 伊 猿越圆缘豫 (三个 怨豫)。

双下肢包括臀、双大腿、双小腿和双足，依次各占 缘豫、圆缘豫、员缘豫、苑豫，即双下肢总面积为 缘豫 垣 圆缘豫 垣 员缘豫 垣 苑豫 越 源缘豫，也就是 怨豫 伊 猿垣 员缘豫 (缘个 怨豫加上 员豫)。

为便于掌握记忆，全身各部位按上述顺序可编写成一个口诀，即：猿 猿 猿 缘 远 苑 猿 猿 员 缘 圆 猿 苑

需要注意的是 猿圆岁以下的儿童体表面积的计算方法与成人有所不同，这是根据

小儿的特点即小儿头大、腿短而制定的。

小儿头部的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{9}$ (原年龄) (豫)

双下肢的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{9}$ (原年龄) (豫)

为便于记忆，也可以将数字略有改动，即：

小儿头部的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ (原年龄) (豫)

双下肢的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ (原年龄) (豫)

小儿双上肢及躯干体表面积的成人相同。

(圆 十分法

头部的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ 伊员 (一个原像)

双上肢的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ 伊圆 (二个原像)

躯干部的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ 伊猿 (三个原像)

双下肢的体表面积 $\frac{\text{岁数}+1}{10}$ 伊源 (四个原像)