

压出血处能自行止血术后护理非常重要  
注意保温和饮水提高手术成功率

参考文献

咱暂 AbottCP,LindseyES,CreechO. 藻藻藻A technique for hearttransplantationintherat咱暂 ArchSurg,1964, 89: 645-8.

咱暂 陈忠华,何藕聪,钟妙英. 改进的大鼠同种异位心脏移植术咱暂中华器官移植杂志,1982,3(1): 38-41.

咱暂 OnoKJ,LindseyES,EdwardS. 藻藻藻Improved techniqueofheart transplantationinrats咱暂J Thorac CardiovascSurg, 1969, 57(2): 225-9.

咱暂 ChenZH.Atechniqueofcervicalheterotopicheart transplantation in mice咱暂Transplantation,1991,52(6): 1099-101.

咱暂 郭宏伟,徐五音,沈振亚,等. 改进的陈忠华大鼠腹部心脏移植模

型咱暂苏州医学院学报,1997,17(4): 629-30.

咱暂 MarniA,FerreroME.Sutureversuscufftechnique for cardiacheart graftinginrats咱暂Transplantation, 1987, 43(4):575-7.

咱暂 Marni A, FerreroME, FortiD.End-to-sideanastomosis inheterotopic ratorgantransplantation咱暂Microsurgery,1996,17(1):21-4.

咱暂 唐功耀,赵武述. 大鼠异位心脏移植术的改进咱暂中日友好医院学报,1997,11(1):14-6.

咱暂 司忠义,谷春久,修宗谊,等. 大鼠心脏异位移植实验性研究咱暂辽宁医学杂志,1999,13(1):12-4.

咱暂 0智陈凡,宋惠民,徐巨林. 改进的大鼠异位心脏移植模型的制作咱暂中华器官移植杂志,1999,2(3):179.

咱暂 1智兰平,王吉甫. 袖套法异种心脏移植模型咱暂中华器官移植杂志, 1997,18(4):212-3.

咱暂 2智王佳,卢一平,杨宇如,等. 一种改进的大鼠心脏异位移植模型咱暂中国胸心血管外科临床杂志, 1997, 4(4): 224-5.

# 成功治愈特大面积浓硫酸烧伤合并重度吸入性损伤 1 例

荣新洲 袁亚辉 第一军医大学南方医院烧伤科 广东 广州 510515

关键词 硫酸烧伤 吸入性损伤

中图分类号 R643 文献标识码 B 文章编号 000-2588-001-09-0652-01

硫酸是引起体表烧伤的强酸之一其烧伤发生率居化学性烧伤之首一般为局部小面积烧伤较少引起肺部并发症此例患者为特大面积硫酸烧伤合并重度吸入性损伤

## 1 临床资料

患者 男性 7 岁 某化工厂工人 2000 年 7 月 11 日晨 5 时在检修硫酸输送管道阀门时被意外喷出的 98% 浓硫酸从头浇注造成全身大面积烧伤受伤后患者立即跳入身旁一石灰水池冲洗被他人救起后送往医院入院查体患者意识清楚躁动口渴明显唇绀颈动脉足背动脉搏动弱呼吸 24 次/min 脉搏 108 次/min 尿呈酱油色呕吐 3 次烧伤创面为全身分布创面变硬呈皮革样深褐色或黑色部分创面主要是四肢可见粗大血管枝估计烧伤面积为 90% 均为二度其中头皮完全损坏眼角膜混浊不能视物双外耳廓完全坏死入院后行气管切开术 d 后行四肢切痂植皮术早期使用泰能和丁胺卡那霉素抗感染术后第 2 天患者血气分析见 pH 值逐渐升高最高达 7.5 而动脉氧分压进行性下降最低达 7.3 kPa 呼吸 40 次/min 双肺明显哮鸣音纤维支气管镜支气管镜见总气管左右主支气管左上右下支气管粘膜充血肿胀少量粘稠分泌物右上左下支气管粘膜充血肿胀明显右中间支气管呈缝状狭窄粘膜下积液诊断为院 重度吸入性损伤 急性呼吸窘迫综合症 代谢性酸中毒合并呼吸性碱中毒 肺部感染 基于上述情况采取如下治疗措施院 调整吸氧流量 L/min 加强吸痰和气管冲洗 次 /2 小时 孟扩张支气管 0% GS 20ml+ 氨茶碱 0.25g 静脉注射 次

生理盐水 3 ml 加爱喘乐气雾剂 2ml 雾化吸入 次 /d 纤维支气管镜局部冲洗液为丁胺卡那霉素 0.2g 加入 5 ml 生理盐水而成 2 次 /d 2 d 后患者症状缓解 7 d 后生命体征稳定血气常规生化等检查结果基本正常遂行全身创面又经过大小 6 次手术每次间隔 7~10 d 创面完全覆盖 1 月后痊愈出院

## 2 讨论

文献报道硫酸烧伤病例以小面积多见主要是讨论局部处理的时间方法等本例是临床上少见的特大面积硫酸烧伤合并重度吸入性损伤笔者认为有如下几点值得关注院 硫酸烧伤引起严重呼吸道烧伤的病例并不常见但浓硫酸大面积烧伤特别是受伤现场有水参与时需注意呼吸系统受损情况因为浓硫酸能吸收空气和环境中的水分形成含有 SO<sub>3</sub> 的烟雾容易吸入造成损伤本例患者纤维支气管镜见各支气管内充血肿胀明显右中间支气管呈缝状狭窄粘膜下积液受伤后第 5 天出现 ARDS 和代谢性酸中毒并呼吸性碱中毒充分说明损伤的严重程度院 纤维支气管镜既是可靠的诊断器械又是有效的治疗工具通过纤维支气管镜引导下的支气管冲洗局部抗生素治疗迅速解除了支气管的狭窄加强了局部的抗感染效果此外治疗中以较高流量的氧气吸入后期积极的创面覆盖为患者痊愈创造了良好的条件

## 参考文献

咱暂徐俊娟,黄颖红,陈奇鸣. 硫酸烧伤 42 例分析咱暂中华烧伤杂志, 2000,16(1):18.

咱暂方之扬,高学书,吴忠立. 烧伤理论与实践咱暂沈阳: 辽宁科学技术出版社,1989.457-64.

收稿日期 001-08-15

作者简介 荣新洲 1962 年男湖北仙桃人 1991 年毕业于第三军医大学 主治医师 电话 20-85141852