

## 潍坊男孩严重烧伤,家人慕名将其送到泰医附院烧伤科

# 两次植皮手术,男孩创面完全痊愈

烧伤烫伤后,如何紧急治疗?治疗烧伤的方法有哪些?很多市民都很关注这一问题。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院烧伤科副主任医师、副教授徐西胜,他为我们讲解了常见烧伤的紧急处理方法及其它相关知识。

近日,潍坊一名男孩因为严重烧伤被送往泰山医学院附属医院烧伤科,在此之前四天,他一直在当地医院就诊,

但是效果并不理想,花费也较高。于是,他们一家慕名来到泰安。

据了解,男孩是在吃烧烤时被火焰烧伤,事发时,家人帮助男孩脱离了火源,但是脱衣服时导致表皮撕脱,紧急之下,男孩被送到当地医院就诊。

来到泰医附院烧伤科时,男孩仍未脱离危险期,病情危重。检查发现,其面颈部、前躯干、四肢被火焰严重烧伤,烧伤面积36%,大部分为三度创面。

入院后由侯强主治医师负责患儿的救治。在徐西胜副教授的悉心指导及全科医护人员的共同努力下,经过认真细致的抗休克、抗感染及创面换药治疗,通过两次植皮手术,患儿面颈部、前躯干、四肢创面顺利愈合。近期已安全返回家乡。

在日常生活中,烧伤和烫伤非常常见,尤其是孩子和老人。就季节来说,夏季小儿患者比较常见,其中年龄

较小的患儿更是常见。而冬季,烧伤烫的老人则比较多,特别是生火做饭的地方,由于穿得比较多,老人行动也比较缓慢,所以一旦出现火情就很容易滋生大事。

和老人相比,小孩的治疗效果比较好。如果被化学药品、有腐蚀性的物品烧伤,一定要多冲洗创面,防止不良后果。

(路伟)



泰山医学院附属医院烧伤科副主任医师、副教授徐西胜。

**徐西胜**,泰山医学院附属医院烧伤科副主任医师、副教授。《中国烧伤创疡》杂志常务编委。

1988年从事烧伤专业,1995年在上海第二医科大学附属瑞金医院烧伤中心研修。擅长各种烧伤,如电烧伤、化学烧伤、烫伤以及各种慢性溃疡、褥疮的治疗。在大面积危重烧伤病人救治中积累了丰富的经验。运用烧伤湿润疗法开创了深Ⅱ度创面治愈后不留瘢痕、浅Ⅲ度创面不用植皮自行愈合的先例。对深Ⅲ度创面早耕耘、早期改善微循环,肉芽创面采取微创手术行微粒种植修复,在临床上起到了良好的治疗效果。在治疗电烧伤、化学烧伤保存肢体、预防残疾方面有突破性进展。发表论文10余篇,参编著作6部。获泰安市科技进步三等奖1项,中国烧伤创疡科技进步一等奖2项。

电话:0538-6237467

坐诊专家

## 湿性疗法治疗烧烫伤 效果好痛苦小花费少

本报记者 路伟

烧伤烫伤后,如何紧急治疗及后续治疗?很多市民都很关注这一问题。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院烧伤科副主任医师、副教授徐西胜,他表示湿性疗法符合皮肤生理特点,是目前治疗烧烫伤的首选。

### 1 治疗重度烧烫伤,首选湿性愈合疗法

最近两个月来,泰山医学院附属医院烧伤科陆续收治了9名大面积皮肤烫伤患儿,烧伤面积均在20%以上,最大面积达到46%,多数创面为Ⅲ°创面,其中6名患儿还不足一岁。入院后采用烧伤湿性医疗技术,通过外用湿润烧伤膏等药物换药治疗,促使皮肤原位再生,全部患儿均未植皮,创面完全愈合。

治疗重度烧烫伤,方法有很多种,徐西胜副教授说,目前,他们医院普遍采用烧伤湿性医疗技术治疗重度烧烫伤。“我们使用这种方法治疗烧烫伤以近30年了,已治愈患者上万例。”徐西胜副教授说。

烧伤湿性医疗技术是一种顺应生命规律的全新烧烫伤治疗技术与方法。它顺应生

命再生规律,启动人体再生本能,实现皮肤再生式创面愈合。

“与传统烧烫伤治疗方法相比,湿性医疗技术有着无可比拟的优越性,完全符合皮肤的生理特点,可防止创面结痂及瘢痕的形成。”徐西胜副教授说,“另外,采用湿性医疗技术,创面愈合时间短,患者痛苦小,花费也少。

### 2 轻度烧烫伤先自救,冷水冲洗三十分钟

烧烫伤后,人们下意识会首先脱离热源,徐西胜副教授表示,这是非常正确的方法。很多患者症状比较轻,可以立刻用冷水冲洗伤处不少于30分钟,也可以用冷水毛巾或者冰块敷一下。徐西胜副教授特别提醒,使用冰块时要注意敷

的时间要短,避免再冻伤。感觉不疼了,再送往医院。

早期冷水冲洗对创面的愈合有很大的好处,徐西胜副教授介绍,首先这种方法能减轻疼痛;其次,冷水冲洗可以加速毛细血管的回缩,可以减轻余热造成的深部组织损伤,

也可减轻水肿。

此外,用冷水浸泡冲洗后,可以减少创面的一些毒性物质减少。一些较轻的烧烫伤症状,经冷水浸泡冲洗后,涂一些防治感染、促进创面愈合的药物,过几天可以自行好转、愈合。

### 3 重度烧伤危及生命,需尽快送医院救治

轻度烧烫伤可以使用冷水冲洗的方法,但是重度烧烫伤就不主张这样做了。轻度烧烫伤只要养护合理是可以自愈的,而重度烧烫伤会引起严重并发症,甚至有生命危险。

徐西胜副教授介绍,一般来说,成人的烧伤面积超

过30%,孩子的烧伤面积超过15%,就属于比较严重的情况;此外,如果烧伤处疼痛较重,说明烫伤较轻,如果烧伤处没有痛感,说明症状较严重。重度烧烫伤病情变化快,会引起多种并发症,累及心肺、肾脏等多个器官,此时应赶紧将烧烫伤者送到医院治疗。

泰山医学院附属医院是泰安市医学特色学科,是中国烧伤创疡科技中心最早的医疗网点之一,以湿润烧烫伤技术为特色,在全省乃至周边省市有一定的知名度。该科在大面积烧烫伤救治方面经验丰富,成功救治过烧伤面积达98%的极重度烧伤患者。

### 泰山医学院附属医院 烧伤科

烧伤科成立于1988年,为中国烧伤创疡科技中心泰安医院,是中国烧伤创疡科技中心最早的医疗网点之一,泰安市医学特色专科。科室现有主任医师、教授1人,副主任医师、副教授2人,主治医师4人,医学硕士4人。

王广顺教授是烧伤科创始人,人称“烧伤大王”,具有精湛的烧伤治疗技术,在国内享有较高知名度。徐西胜主任从事烧烫伤工作25年,在大面积烧烫伤、消化道烧烫伤治疗方面具有丰富的经验。科室拥有血氧饱和度监测仪、多功能烫伤翻身床、电磁红外保暖治疗床等先进设备。

以中西医结合治疗烧伤创疡疾病为特色,以深Ⅱ度烧伤疤痕防治、深Ⅲ度烧伤皮簇内植治疗为主要内容,重点进行电烧伤、化学烧伤临床研究和基础研究,大面积、特重度烧烫伤救治的成功率一直处于国内领先水平。该科擅长治疗烧烫伤、烫伤、化学烧伤、电烧伤、皮肤创伤、体表溃疡、褥疮、疤痕挛缩畸形等。25年来,采用烧伤湿性医疗技术治愈各类烧烫伤患者近万例,使烧烫伤患者救治成功率达到了99.4%以上,明显提高了患者的生存质量。

科室对大面积烧烫伤、深度烧烫伤救治和烧烫伤后疤痕防治经验丰富,探索了一套成熟的治疗模式。以深度可控式切痂刀行耕耘疗法,烧伤膏外覆创面行湿性再生疗法治疗深度烧烫伤,重症患者辅以综合对症治疗,遵循创面治疗不疼痛、不出血、不损伤、深Ⅱ度创面不植皮的原则,对Ⅲ度创面培养肉芽组织,再以自体微粒皮或游离皮片种植术愈合创面,后期配合功能锻炼、皮肤按摩、洁肤保健等防疤防残康复治疗措施,达到了患者痛苦少、费用低、疗程短、功能好的效果。

2003年以来,发表学术论文30余篇,撰写医学著作10部,获中国烧伤创疡科技进步奖、理论成果奖等3项,获国家专利4项,泰安市科技奖2项。

电话:0538-6237467(病房)

科室简介