

解放军152医院烧伤肛肠科主任高长锁提醒：

烧伤猛于虎，科学应对是关键

□本报记者 魏应秋

近日，50多岁的王先生在家用燃气灶做饭时，刚开始连续打火不着，后他再次打火时，燃气灶的火焰突然起来，把他身上的衣物点着，全身部位不同程度烧伤。后来，他被家人送到解放军152医院烧伤肛肠科，医生诊断其伤势比较严重，烧伤面积占全身的60%，还有吸入性损伤，甚至有生命危险。

近段时间燃气烧伤患者多

“今年以来，我们科室收治的患者中，除了较为常见的儿童烧伤外，成人被燃气烧伤也占了相当一部分。”解放军152医院烧伤肛肠科主任高长锁说，每年的夏季都是烧伤病人高发期，但像近段时间燃气烧伤比较集中，值得大家注意。燃气烧伤很多是因为使用不当、管道老化等，大家使用燃气时要用科学的方法，以免意外发生。烧伤猛于虎，更多的是需要预防。

解放军152医院烧伤肛肠科主治医师王礼斌说，今年他们已经收治10例左右的燃气烧伤病人。近日一位65岁的老太太也是和王先生一样，烧伤面积占全身的60%，生命受到严重威胁，原因是燃气泄漏。而一旦燃气泄漏，在密闭空间积累到足够浓度，碰到火源，就会发生爆燃甚至爆炸。有的是燃气灶的软管使用时间过长，上面产生裂缝，引起泄漏，有的是使用一些不合格的燃气灶，也容易发生泄漏。另外，还有就是用户大意，没有关紧燃气灶开关或者燃气阀门，导致泄漏。

王礼斌提醒，使用燃气设备应当注意保持室内通风良好，使用完燃气，要养成立即关闭灶前阀门的习惯；灶具、热水器、灶具连接管等设施，一定要使用正规厂家产品；定期检查家里的燃气胶管是否老化或破损。

科学应对烧伤

王礼斌说，如果发生烧伤，急救应谨记五个字，分别是逃、脱、冲、包、转。这五个字代表五个步骤，缺一不可。

逃就是赶快离开事故现场，远离热源。需要注意的是，逃离现场时要掌握两个原则，一是动作迅速但不要慌乱，以免伤及烫伤部位；二是逃往有干净水源的地方。

脱就是脱去衣服，否则衣服上的热量得不到散发而继续作用于创面，会使创面加深。脱衣服时要记住不能拉扯着脱，因为如果那样，受伤的皮肤会连同衣服一起被拽掉。如果烧伤者穿的衣服不能脱，要用剪刀把衣服剪开，然后把烧伤部位的衣服拿掉。

冲就是用干净的自来水冲洗。在伤势允许的情况下，这样不但可以起到降温的作用，而且还可以起到减轻损伤和止痛的效果。因为烧伤或烫伤后，滞留在伤口局部的热量并不会立即消失，而会扩大受伤的深度和广度。如果不对受伤部位紧急降温，原本轻度的烧伤或烫伤可能变成中度的，中度的可能发展成重度的。另外，对受伤部位降温的同时，降温部位的毛细血管会遇冷收缩，可起到减少水

肿、止痛的作用。

另外，用自来水冲洗受伤部位时，要坚持10至20分钟。不过，需要注意的是，如果是一些不明的化学物质导致烧伤，就不能随意用自来水冲洗了。

包就是包扎伤口。包扎就是起到保护作用，包扎时要注意用干净的毛巾或布料。

转就是把患者送到专业治疗烧伤的专科医院或综合医院的烧伤科，进行下一步的正规治疗。

技术先进的烧伤肛肠科团队

在我市，提起烧伤肛肠科，人们往往会想到解放军152医院。该科不但在烧伤治疗方面位于前列，在痔疮、肛瘘等肛肠病的治疗方面也有自己的特色。

据介绍，该科拥有美国进口的电动取皮机、国内先进的翻身床等仪器设备，十几年来为我市众多的烧伤、肛肠疾病患者解除了病痛。科主任高长锁为济南军区烧伤整形外科学会主任委员、河南省烧伤外科学会委员和平顶山烧伤外科分会副主任委员。该科能够治疗各种原因引起的烧伤，其中在严重烧伤病人救治中，大面积切痂、自体微粒皮移植、异体皮覆盖手术，解决了大面积烧伤病人自体皮缺乏的问题；对关节功能部位进行切痂脱细胞异体真皮移植和自体皮覆盖手术，能很好地恢复关节功能；烧伤后的瘢痕挛缩畸形的整复技术，极大地改善了患者的肢体功



6月26日，152医院烧伤肛肠科换药室，医生在为一名患者换药。据介绍，进入夏季以来，被开水烫伤、被火源灼伤的患者占到了该科接诊烧伤病人的50%以上。本报记者 李英平 摄

能和外观，特别是在小儿烧伤肢体瘢痕畸形治疗上，能有效改善患儿的生长发育。近几年他们开展的

大面积Ⅱ度烧伤磨痂、生物敷料覆盖技术，大大提高了大面积烧伤的救治效果。

“中国基层医师心血管疾病培训示范中心”落户市第二人民医院



市二院心血管医护人员在接受ACTIVE基层医师培训，了解国内外心血管疾病治疗新技术。李英平 摄

□本报实习生 李莹 记者 牛瑛瑛

4月21日，中国基层医师心血管疾病培训计划（ACTIVE）2015年度总结大会在石家庄召开。会上，经中华医学会心血管病学分会主任委员霍勇教授授牌，市第二人民医院（以下简称市二院）喜获“中国基层医师心血管疾病培训示范中心”荣誉称号，成为全省获此殊荣的四个培训示范中心之一；该院心内三科主任张领获“优秀基层培训师”称号，成为全省获此殊荣的四位培训师之一。

随着我国人口老龄化和心脏病发病率的增加，心律失常、急性心肌梗死及心衰等心血管疾病患者逐年增多。心血管疾病发病初期救治

不当、治疗不规范、抢救不及时，是导致患者死亡率较高的主要原因。目前我国基层医师居多的县级以下医院，卫生资源不足、人才短缺、医务人员技术水平不高的状况直接影响着群众的健康水平。如何规范和普及先进的心血管疾病救治技术、提高心血管疾病专业的救治成功率，成为县级以下基层医院专业医师的共同期望。

市二院心血管科作为基层医师培训的“先行者”，把“改善民众健康问题、提升基层医生医学救治水平”上升为医院的社会责任，在我市率先开展了基层医师培训工作。

依托专业优势，成为专业培训“排头兵”

据悉，“ACTIVE基层医师心

管疾病培训项目”始于2014年，旨在建设一支具备更高社会责任感和影响力的专业基层培训团队，探索一套适用于我国各级心血管医师诊治水平不断提升的长效机制，使更多心血管疾病患者受益。

为进一步推进我市心血管疾病防治事业的发展，提高基层医师临床专业水平，市二院于2015年正式启动该项目，由医院名誉院长石振纲（我市卫生系统唯一享受国务院特殊津贴医师）、心内三科主任张领（我市医学会心血管病分会主任委员）等专家组成的ACTIVE基层医师培训讲师团队，积极组织学术交流和基层医师培训。去年，他们分批举办了ACTIVE基层医师心血管疾病巡回培训讲座，鲁山、叶县、宝丰、郟县等各类基层医疗机构的470余名心血管疾病医务人员参加了培

训。

培训讲师团队围绕“慢性心力衰竭的诊断和治疗指南”“高脂血症的治疗”“冠心病的临床分型及诊疗措施”“高血压指南解析”“急性心律失常的治疗”等内容做了专题讲座。各位专家精彩的培训讲座获得了基层医生的高度评价和热烈欢迎。在今年4月进行的“全国ACTIVE基层医师心血管疾病培训项目2015年度总结大会”上，经项目专家组的严格评审，鉴于市二院的出色表现，特授予“中国基层医师心血管疾病培训示范中心”荣誉称号。该院主任医师张领以其每年50余场的优秀培训成果获得“优秀基层培训师”称号，成为河南省四位获此殊荣的培训师之一。

据了解，市二院心血管病专科是河南省临床医学特色专科、河南省临床医学重点培育学科、市临床医学重点专科、市心血管疾病诊疗中心。1988年，在国务院特殊津贴享受专家、主任医师、医院名誉院长石振纲的带领下，医院积极开展导管介入治疗技术，在全国第四家、河南省首家、全国地市级医院首家开展了导管治疗“冠心病二尖瓣狭窄”，之后又相继开展了急诊导管治

疗急性心肌梗死和急性脑梗死、人工心脏起搏器安装、射频消融治疗心律失常等多种疾病的介入治疗技术。2001年以来，医院先后和北大医院、北京阜外医院、上海瑞金医院、澳大利亚心血管病医院的同行建立了技术协作关系，先后开展了心脏停跳、不停跳以及急诊情况下的冠脉搭桥手术、复杂先天性心脏病矫治手术、心脏瓣膜置换手术、复杂冠状动脉病变的介入治疗等多种高难度心脏手术，其中开展的冠脉搭桥和心脏双瓣膜置换手术填补了本市技术空白。目前，该专业已实施手术30000余例，挽救了万余例危重患者的生命，科室各项技术在全省同行中一直保持领先水平。

普及专业技术，开展百余场培训

“随着发病率的不断增长和医疗水平的进步，心血管疾病急需规范化诊疗。在培训的课题中，如‘冠心病临床药物的规范应用’‘心脑血管疾病的对话’等培训课题受到了县级基层医院甚至是地市级医院的关注。”张领表示，之所以他会不辞辛苦地到平顶山、南阳、信阳、周口、驻马店、漯河等地的30多家医院进行培训，是因为目前心血管专业技术的发展日新月异，走在各医学专业的前列，而自己作为专业内有幸在多次国际级、国家级及省级学术会议中担任讲者的代表，社会责任感以及医生的职业道德感让他勇于走在学术传播的前沿。

在培训中，张领理论加实践的培训模式更是吸引着越来越多的基层医师。三年来，他的培训足迹遍布全省30多家县级基础医院，如驻马店市的泌阳县、上蔡县、新蔡县、遂平县、西平县、汝南县以及南阳市的镇平县、内乡县、方城县、淅川县、西峡县、邓州市、桐柏县等地的医院。张领说：“从长远来看，基层医师培训项目不仅仅只是培养一批专业的基层技术人才，更是深化医疗改革、保障民生的一项惠民工程。而在这项长效机制中，我国各层心血管医师诊治水平都会得到不断提升，从而使更多的心血管疾病患者受益。”

据了解，今年6月至11月，市二院将继续落实ACTIVE基层医师心血管疾病培训项目，社区服务中心等基层医师都将纳入到培训工作中来，让平时没有时间参加各大会议的基层医师也能学习到更多的规范的专业知识。“ACTIVE基层医师心血管疾病培训项目”的开展，极大地满足了市基层医师对技能培训的需求，将进一步推动我市基层心血管疾病防治事业的发展，让更多的心血管疾病患者受益。