

耳廓烧伤_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_80_B3_E5_BB_93_E7_83_A7_E4_c22_609181.htm

耳廓烧灼多因火烧、蒸汽、沸水及化学品等烧灼伤。耳廓暴露于头面部两侧，又因近于易燃烧的头发，故头面部烧伤及呼吸道烧伤，常伴有耳廓烧伤。【诊断】一、轻度烧伤仅有瘙痒或灼热感。仅皮肤表层充血，轻度肿胀，不起水泡，数日后红肿消退，表面脱屑而愈。二、较重的烧伤可伤及真皮层。因耳廓皮肤菲薄，一般难区分浅二度和深二度烧伤。主要表现是水疱，内含淡黄色液体。水疱破裂后，可见红色湿润水肿创面，血管扩张充血。如无继发感染，一般1~2周愈合。三、严重的烧伤，愈后多留耳廓畸形。【治疗】一、轻度烧伤一般无需处理。较重的烧伤，治疗原则主要是防止感染，避免发生耳廓软骨膜炎，促进早日痊愈，保持耳廓外形。二、有水疱形成时，在清洗消毒时不可使疱壁破裂，更不应剪去疱壁。可在无菌操作下抽吸疱内液体，保留疱壁以保护创面，减少继发感染机会。如疱内再有液体可再行抽吸，注意观察有无感染现象。三、保持耳廓干燥是治疗耳廓烧伤，预防化脓性软骨膜炎的重要而有效的措施。清洗创面后，注意不使创面有任何液体。也无需包扎，应使创面暴露，可用理发吹风机吹耳廓，使创面干燥，同时可因热促进局部血液循环，增强抗感染能力。四、发生耳廓软骨膜炎时，应根据压痛范围及病变情况，宁多勿少地切除病变的软骨。只要耳轮软骨正常，得以保留，治愈后耳廓不致发生明显畸形。中耳损伤 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

