

局部冻伤_烧伤科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_B1_80_E9_83_A8_E5_86_BB_E4_c22_610701.htm 【诊断】1.有在寒冷、潮湿环境中长期停留的病史。2.受冻部位冰凉、苍白、坚硬、感觉麻木或丧失。3.复温后根据伤情可分为四度。(1) 度:皮肤浅层冻伤。局部肿胀，外观呈红斑状，轻微疼痛和刺痒感。(2) 度:损伤深达真皮层。局部红肿更为显著并形成水疱，疱内液体呈血清样或血性。(3) 度:损伤累及皮肤全层。皮肤全层坏死，外观由苍白转为紫褐色或黑色。(4) 度:损伤累及皮下各层组织，深部组织呈干性坏死，失去功能。【治疗】1.快速复温后，伤肢用清洁毛巾擦干，0.1%苯扎溴铵(新洁尔灭)消毒，无菌包扎，患肢抬高。2.应用抗生素预防和治疗感染。3.注射tat1500u.4.封闭治疗，冻伤部位用0.25%~0.5%普鲁卡因10ml~20ml作腰、颈交感神经封闭。5.结痂处理，以外用生理盐水浸泡与湿敷，痂皮软化后及时切除。6.肢体远端发生坏疽时，应行截趾(指)或截肢术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com