

2009年外科辅导：灼伤的预后临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_647325.htm 无需处理，表浅灼伤的表皮很快可由未受伤的表皮，毛囊和汗腺的再生而获修复；如无感染很少留下瘢痕。深层灼伤时，表皮和大部分真皮被破坏，上皮的再生可来自创面的边缘，残存的皮肤或真皮的附件。但该过程缓慢，在上皮覆盖创面以前有过多的肉芽组织形成。深层灼伤多易挛缩，如不及时移植皮，将导致外形毁损和残废。在某些人，特别是黑人，可形成瘢痕疙瘩。来源

：www.examda.com 全部真皮和表皮都已毁坏，面积又过大的深层灼伤，创面无法收缩封闭（因真皮不能再生），自行愈合不可能。如不切除，将会使创面裂开，焦痂自行脱落，留下一个底部暴露的创面。灼伤面积 > 40%BSA，年龄 > 60岁和有吸入性灼伤者死亡的危险因素。无危险因素灼伤死亡率为0.3%，有1个危险因素者死亡率为3%，有2个危险因素者死亡率为33%，有3个危险因素者则死亡率是87%。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2009年外科辅导：灼伤的药物治 2009年外科辅导：灼伤的治疗 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