

2009年外科辅导：灼伤初期的紧急治疗临床执业医师考试

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_647328.htm

在抢救现场，急性热，化学或电灼伤的受害者应被立即清除灼伤过程，包括脱去所有衣服，特别是闷烧着的物质（如融化的化纤衬衫，发烫或烧焦的物品）。应把皮肤上所有的化学制剂冲洗干净。酸，碱或有机化合物（如酚或甲苯）引起的灼伤，均需用大量的清水连续长时间的冲洗。磷灼伤创面必须立即浸沉在清水中以免与空气的接触，在水下轻轻地清除磷颗粒，然后用1%硫酸铜溶液清洗灼伤区，使残存的磷微粒表面覆盖一层磷化铜保护膜（这种发荧光的磷粒子很容易在暗室中被清除）。要防止皮肤对铜的过多吸收。百考试题论坛 到急症室后即刻急救处理，包括保持呼吸道的通畅，终止灼伤过程，补充丢失的液体（血浆），及时发现并处理伴随发生威胁生命的重大创伤，对代谢异常作出诊断，估价入院前创面污染所致细菌感染的可能性，预防进一步的细菌污染。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：灼伤创面护理 2009年外科辅导：灼伤的早期补液 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