

· 论 著 ·

367例小儿烧伤病例分析

钱利, 赵柏程, 皮立, 李晓芳, 鲁青

(中南大学湘雅二医院烧伤整形科, 湖南 长沙 410011)

【摘要】 目的 了解儿童烧伤的概况及流行病学特征, 以采取相应的预防措施。方法 对1994~2002年367例儿童烧伤进行回顾性分析。结果 ①儿童烧伤占我院烧伤患者的23.1%; ②儿童烧伤中男性多于女性, 比例为2.53:1; ③1~3岁儿童烧伤发病率最高占67.2%; ④婴、幼儿及学龄期儿童以热水烫伤最常见, 而学龄前儿童以火焰烧伤最常见; ⑤儿童烧伤中以重度烧伤最多见占35.2%。结论 儿童烧伤在临床特点及致伤原因等方面有一定规律性。人们应采取相应的措施以降低儿童烧伤的发病率。

[中国当代儿科杂志, 2003, 5(5): 450-452]

【关键词】 烧伤; 儿童

【中图分类号】 R644 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-8830(2003)05-0450-03

Clinical Features of Burns in Children: Experience of 367 Cases

Li QIAN, Bai-Cheng ZHAO, Li PI, Xiao-Fang LI, Qing LU. Department of Burns and Plastic Surgery, Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410011, China (Email: fulj@hnetv.com)

Abstract: **Objective** To study the clinical and epidemiologic features of burns in children and to take effective measures for preventing children from being burnt. **Methods** The clinical data of 367 cases of children burnt during 1994-2002 were studied retrospectively. **Results** Childhood burn cases accounted for 23.1% of the burn cases admitted to the Second Xiangya Hospital. The gender ratio of the childhood burn cases (boys/girls) was 2.53. The incidence of burns in children from 1 to 3 years old was the highest (67.2%). The most common cause of burning in children from 1 to 3 years old and school children was hot water; for pre-school children it was fire. Severe burn injury, with the burn range of 15% to 25% of TBSA (total body surface area), was the most common (35.2%). **Conclusions** Childhood burn has its own clinical and epidemiologic features. It is necessary to take effective measures to reduce the incidence of burns in children.

[Chin J Contemp Pediatr, 2003, 5(5): 450-452]

Key words: Burn; Child

临床上小儿烧伤较为常见, 1994年7月至2002年7月我院共收治367例烧伤患儿, 我们就其发病率、致伤原因、病情特征等作了统计分析, 以期了解小儿烧伤的特点, 防止小儿烧伤的发生。

1 资料和方法

1994年7月~2002年7月我院收治住院的烧伤病人1587例, 其中小儿烧伤367例(0~14岁)。烧伤程度分为轻度: 烧伤面积<5%体表面积(total body surface area, TBSA), Ⅲ度面积为0; 中度: 5% TBSA~15% TBSA, Ⅲ度面积<5% TBSA; 重度: 15%

TBSA~25% TBSA, Ⅲ度面积为5% TBSA~10% TBSA; 特重度: >25% TBSA, Ⅲ度面积>10% TBSA。就小儿烧伤的发病率、性别比、年龄分布、发病季节分布、烧伤程度分类及住院日等数项进行分析。

2 结果

2.1 小儿烧伤的发病率及死亡率

我院8年间共收治烧伤病人1587例, 小儿烧伤367例, 占23.1%, 其中死亡3例, 占小儿烧伤住院人数0.82%。从每年分布情况来看, 小儿烧伤所占百分比似有逐年上升的趋势。见表1。

[收稿日期] 2002-12-07; [修回日期] 2003-04-02

[作者简介] 钱利(1972-), 女, 硕士, 主治医师。主攻方向: 创面修复。

[通讯作者] 钱利, 湖南省长沙市人民中路86号中南大学湘雅二医院烧伤整形科, 邮编: 410011。

2.2 小儿烧伤的性别分布

小儿烧伤男性与女性的性别比为 2.53:1, 男性为 263 例, 女性为 104 例, 男性发病率高于女性。

2.3 小儿烧伤的年龄分布

以 1~3 岁年龄段小儿烧伤发生率最高, 共 247 例, 占小儿烧伤的 67.2%; 其次学龄期儿童 61 例, 占 16.6%, 婴儿组 35 例和学龄前儿童 24 例, 分别占 9.5% 和 6.7%。见表 2。

表 1 小儿烧伤占住院烧伤病人比例的变化

Table 1 Ratio of childhood burn cases in all burn patients

年份	总烧伤人数	小儿烧伤人数	比例(%)	小儿死亡数
1994 年 7 月~	230	43	18.7	1
1995 年 7 月~	197	36	18.3	0
1996 年 7 月~	247	42	17.0	0
1997 年 7 月~	254	50	19.7	1
1998 年 7 月~	209	52	24.9	1
1999 年 7 月~	148	48	32.4	0
2000 年 7 月~	147	49	33.3	0
2001 年 7 月~2002 年 7 月	155	47	30.3	0

表 2 各年龄组儿童的烧伤原因

Table 2 Causes of burns in various age groups

年龄组	n	热水	火焰	热液	电击伤	其他	例(%)
新生儿组	0	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0
婴儿组	35	20(57.1)	0(0)	15(42.9)	0(0)	0(0)	35(9.5)
幼儿组	247	234(94.7)	2(0.8)	7(2.8)	3(1.3)	1(0.4)	247(67.2)
学龄前组	24	0(0)	20(83.3)	1(4.2)	1(4.2)	2(8.3)	24(6.7)
学龄组	61	39(62.3)	7(11.5)	0(0)	11(8.2)	5(8.0)	61(16.6)
共计	367	292(79.6)	29(7.9)	23(6.3)	15(4.1)	8(2.1)	367

2.4 小儿烧伤季节分布

春季、冬季及秋季 3 个季节发病率相比, 差异不大, 分别为 106 例、103 例及 97 例, 夏季发生率最低为 61 例。

2.5 小儿烧伤原因分布

热水致伤和火焰烧伤是儿童烧伤最常见的原因, 但不同年龄组烧伤原因分布情况不同。婴儿组共 35 例患儿, 热水致伤 20 例, 占 57.1%, 热水以外的其他热液致伤 15 例, 占 42.9%; 幼儿组中 94.7% 是因为热水烫伤入院; 在 3~6 岁的学龄前儿童中, 致伤原因主要是火焰烧伤共 20 例占 83.3%; 学龄期儿童共 61 例烧伤患者, 62.3% 是由于热水烫伤, 11.5% 是火焰烧伤, 11 例因电击伤入院, 占有因电击伤入院患儿的 73.3%, 另外 5 例患者是因为化学烧伤、爆炸致伤等其他原因入院。见表 2。

2.6 小儿烧伤程度分布

以重度烧伤最多见占 35.2%, 其次为中度烧伤

占 30.4%, 轻度及特重度烧伤占小儿烧伤总数的 18.7% 和 15.7%。见表 3。特重度烧伤中以烧伤总面积为 25% TBSA~30% TBSA 占大多数。

2.7 小儿烧伤住院日

住院日 ≥ 30 d 的占 37.7%, 20~29 d 的占 24.8%, 10~19 d 的占 19.3%; 小于 10 d 的占 18.2%。见表 4。

表 3 小儿烧伤严重程度分布

Table 3 Severity of burns in children

烧伤程度	烧伤人数	比例(%)
重度	129	35.2
中度	112	30.4
轻度	69	18.7
特重度	57	15.7

表4 小儿烧伤住院日

Table 4 Duration of hospitalization of children with burns

住院日	烧伤人数	比例(%)
≥30 d	138	37.7
20 d~	91	24.8
10 d~	71	19.3
<10 d	67	18.2

3 讨论

小儿烧伤的发病率较高,其致伤原因、致伤后的病情特点有其独特之处,对本院烧伤科近8年来367例小儿烧伤进行调查分析,结果表明,近几年来小儿烧伤占烧伤总数的百分比有逐年上升的趋势,由此提示,对小儿的安全教育和对小儿烧伤的防范措施值得重视和加强。近几年我院小儿烧伤比例增高有以下几种可能性:①现代社会的发展,使缺乏经验的年轻父母忙于工作,忽视小儿的安全教育,防治措施不严;②生活水平的改善、生活质量的提高使很多原先不住院的轻度烧伤患儿住院治疗。我院近8年小儿烧伤共死亡3例,说明医护人员的医疗救治水平有了很大的提高。

男性小儿烧伤发生率高于女性小儿,这与男孩好动的生活习性有关^[1]。1~3岁的小儿活动量大,模仿性强,回避危险能力差,不能完全独立,因此幼儿期是小儿烧伤的高发年龄段。

我们的调查发现,热水是小儿烧伤最主要的原因,而且春季和冬季是小儿烧伤发生率最高的季节,这与国内外有关的文献报道相似^[2,3]。但就不同的年龄组而言,烧伤原因分布情况不同。我院小儿烧伤患者中无新生儿,但是笔者在外院会诊中有2例出生仅数小时即被家人用保温的热水烫伤的患儿。此类病例虽然少见,但需引起家人及医护人员的重视。婴幼儿烧伤的主要原因是热水烫伤,春冬季家人给小儿洗澡时,常先放热(开)水再兑冷水,小儿往往在此时因为好动而跌坐于盆中;或因家人的疏忽,将盛热水的器皿打翻,或因家人将盛热(开)水或其他热液(如汤类)的器皿随意放置,小儿在玩闹或学步中跌坐于其中。婴幼儿烧伤的另一个主要原因是热液烫伤,多见于家人将盛热奶(或汤/茶等)的器皿

放在小儿伸手可及处,小儿将器皿打翻或因意外泼溅所致。学龄前儿童烧伤的主要原因是火焰烧伤,多发生在冬季。湖南大部分地区冬天潮湿阴冷,很多家庭生火取暖,小儿好奇心强,喜玩火,又缺乏基本的安全知识,因此易造成火焰烧伤。学龄期儿童接触面广,安全意识较前加强,但识别危险的能力有限,虽然热水烫伤仍是其烧伤的主要原因,但其他原因如电击伤、化学烧伤等引起患儿烧伤的比例大幅上升,且多发生在家庭、校园以外。

针对儿童烧伤的原因,可采取下列措施以预防和控制其发生,降低儿童意外伤害的发生率^[4],减少由此带给家庭和社会的伤害及对儿童自身心理发育的不良影响。①多渠道大范围地宣传推广教育活动,使全社会充分认识和重视儿童意外伤害。②举办和开展地方及全国性的各种训练班,继续培训教育、预防损伤的社会、健康、儿童保健方面的培训及活动。③加强对儿童及其看护者的安全教育和防范措施。如尽量避免6岁以下儿童无人看护;加强儿童对危险品的认识;小儿洗澡前检查水温;安全放置盛放热水(液)的器皿;儿童在外玩耍时,远离电线、电杆等物;家庭装修应考虑电源开关、电线等的安全位置等。医务工作者的首要任务是“预防为主”,应尽早尽多地让儿童及家长了解更多的安全知识,防患于未然,以降低儿童烧伤的发生率。

另外分析近8年的住院病例,发现小儿烧伤以重度烧伤为主,且小儿皮肤细嫩,深度多为深Ⅱ度,但我院小儿烧伤后接受手术的仅有64例,占17.4%,可能与家长难以接受手术,对小儿烧伤手术治疗的必要性缺乏了解有关。

【参 考 文 献】

- [1] 方之杨,吴中立,高学书,许丰勋. 烧伤理论与实践[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1989, 571-571.
- [2] 方勇,龚永生,陈玉林. 664例小儿烧伤流行病学统计分析[J]. 中华整形烧伤外科杂志,1999, 15(5): 387-387.
- [3] Fukunishi K, Takahashi H, Kitagishi H, Matsushima T, Kanai T, Ohsawa H, et al. Epidemiology of childhood burns in the Critical Care Medical Center of Kinki University Hospital in Osaka, Japan [J]. Burns, 2000, 26(5): 465-469.
- [4] 焦富勇. 第5届世界预防和控制伤害会议儿科部分简介[J]. 中国当代儿科杂志,2000, 2(5): 367-368.

(本文编辑:俞燕)