

小孩烫伤怎么办？家庭急救指南

□ 陆丹霞

烫伤是家庭中常见的意外伤害，在孩子的成长历程中时有发生。当孩子不慎遭遇烫伤，家长们往往会惊慌失措。为了让家长们在紧急状况下能够沉稳应对，采取正确的处理措施，本文将为您呈现一份详尽且实用的家庭急救指南。

一、烫伤的分类

要正确处理烫伤，首先要了解烫伤的分类，这有助于家长准确判断伤情的严重程度。通常，烫伤被划分为三度：

一度烫伤：表皮受到损害，表现为皮肤发红，伴有轻微的疼痛。例如，孩子不小心触碰到稍微过热的物体，短暂接触后导致的烫伤多属于此类。

二度烫伤：表皮和真皮均受到损伤，皮肤会出现水泡，疼痛感觉较为显著。常见于热水溅洒到皮肤上造成的烫伤。

三度烫伤：这是最为严重的情况，全层皮肤受损，可能会伴有皮肤脱落，甚至伤害到皮下组织、肌肉和骨骼。由于神经受到严重损伤，疼痛感可能反而减轻或消失。例如，孩子接触到高温的明火或长时间接触高温物体导致的烫伤。

二、烫伤的初步处理

当孩子发生烫伤时，第一时间的处理至关重要。以下是关键的初步处理步骤：

迅速冷却：毫不犹豫地立即将烫伤部位放置在流动的冷水下冲洗，持续时间至少 10

分钟。这样能够迅速降低皮肤温度，有效减轻疼痛和炎症反应。注意的是，不能使用冰水，因为过冷的温度可能会导致局部组织冻伤，进一步加重损伤。

避免破坏水泡：倘若烫伤部位出现了水泡，切勿自行刺破。水泡在一定程度上能够保护伤口，减少感染的风险。自行刺破容易引发细菌侵入，增加感染的风险。

清洁伤口：用温和的生理盐水或凉开水轻轻清洗烫伤部位，动作要轻柔，避免使用肥皂或其他具有刺激性的物质，以免刺激伤口，加重疼痛和损伤。

保护伤口：选取干净、柔软的纱布或棉质布料，轻轻地覆盖在烫伤部位，避免伤口直接与衣物摩擦，减少二次损伤的可能。

避免涂抹家庭偏方：忌使用黄油、牙膏、酱油等家庭偏方来处理烫伤。这些物质可能堵塞毛孔，滋生细菌，导致伤口感染加重。

三、烫伤的进一步处理

根据烫伤的不同程度，后续的处理方式也有所差异。

一度烫伤：通常不需要医疗干预，可以在家中使用烫伤膏或芦荟胶等产品进行自我护理。可能需要使用抗生素软膏或进行包扎。

二度烫伤：如果水泡较大或疼痛难忍，建议咨询医生，可能需要使用抗生素软膏或进行包扎。

三度烫伤：这种严重的烫伤必须立即送

往医院接受专业治疗。治疗可能包括清创、去除坏死组织、植皮等复杂的手术操作，以及后续的长期康复治疗。

四、预防感染

烫伤后的伤口易引起细菌感染，因此预防感染十分重要。家长们需要注意以下几点：
定期更换覆盖伤口的纱布：定时更换纱布，保持伤口清洁、干燥，避免细菌滋生。

密切观察伤口：观察伤口是否有红肿、发热、渗液增多或者有异味等感染的迹象。一旦发现异常，应立即就医。

合理使用抗生素：严格按照医生的嘱咐使用抗生素，不要自行增减药量或提前停药，以确保有效预防和控制感染。

五、疼痛管理

烫伤往往会给孩子带来不同程度的疼痛，家长可通过以下方法帮助孩子缓解疼痛：
给予适量的儿童用止痛药：在医生的指导下，给孩子服用适量的布洛芬或对乙酰氨基酚等儿童专用止痛药。

分散注意力：与孩子进行他们喜欢的活动，如讲故事、玩游戏、看动画片等，帮助孩子分散对疼痛的注意力，减轻痛苦感受。

营造舒适环境：安静、舒适环境，有助于孩子放松身心，在一定程度上缓解疼痛。

六、促进愈合

在烫伤愈合的过程中，家长可以采取以下措施来促进伤口的恢复：

营养充足：充足的营养物质有助于伤口的修复和组织的再生，富含蛋白质和维生素 C 的食物，如鸡肉、鱼肉、蛋类、新鲜水果和蔬菜等。

保持良好环境：避免让孩子长时间处于潮湿、脏乱的环境中，以免影响伤口愈合。

适当物理治疗：根据医生的建议，适当进行物理治疗，如按摩或运动，以促进血液循环，加速伤口愈合。

七、心理支持

烫伤不仅会对孩子的身体造成伤害，还可能给他们的心灵带来创伤。家长应给予孩子足够的心理支持：

耐心倾听孩子的感受，给予他们足够安慰和鼓励。同时通过生动有趣的游戏或故事，帮助孩子理解烫伤的发生和治疗过程，减轻他们的焦虑和不安。

如果孩子心理创伤较为严重，表现出明显的恐惧、焦虑、睡眠障碍等症状，应及时寻求专业心理咨询师的帮助，为孩子提供专业的心理疏导和治疗。

结语：烫伤通常可以通过正确的急救措施和后续护理得到有效治疗。家长在面对孩子烫伤时，应保持冷静，采取科学的处理方法，并在必要时寻求专业医疗帮助。记住，预防总是胜于治疗，日常生活中加强对孩子监护，减少烫伤发生的风险，是每位家长责任。

(作者单位:广西南宁市马山县人民医院)

血管瘤的诊断与治疗常识

□ 冯威浩

说到肿瘤，很多人都会谈之色变，认为肿瘤就是癌症。其实，并不是所有肿瘤都是癌症，只有恶性肿瘤属于癌症。在肿瘤范畴中，血管瘤是较为常见的类型之一，包括良性肿瘤、交界性肿瘤和恶性肿瘤。但无论是哪种肿瘤，及时诊断、及时治疗是非常重要的，尤其是恶性肿瘤，早期治疗的价值要更高。那么，怎样及时诊断血管瘤呢？怎样对血管瘤进行治疗呢？接下来就给大家科普一些相关知识，希望对大家有所帮助。

一、血管瘤的诊断

1. 实验室检查：实验是检查是指通过血液检查诊断血管瘤的方式。一般来说，在凝血功能和血常规检查中，多数患者的表现都会呈现正常，不会有特殊改变。但是，如果患者出现了 KMP 现象，其病情较为严重，可能会严重损害患者的身体健康，也会威胁到患者的生命安全，在实验室检查中能够发现凝血时间延长、血红蛋白下降、血小板减少等一系列异常现象，需及时进行干预治疗。

2. 影像学检查：对于血管瘤来说，影像学检查也能够有效诊断，主要包括超声检查、

CT 检查与核磁共振检查。其中，超声检查是运用医用超声波对病灶区域进行扫描的检查方式，能够对皮下组织或皮肤血管瘤血供情况和生长范围进行明确；CT 检查是运用 X 射线的穿透原理对病灶区域进行扫描的检查方式，建议使用增强 CT 检查，能够明确内脏器官、肌肉、头皮等血管瘤的生长情况以及对周围组织的侵犯情况；核磁共振是运用人体氢原子核与外部磁场作用后出现共振原理进行检查的方式，同样能够明确内脏器官、肌肉、头皮等部位血管瘤的生长情况。

3. 病理学检查：想要判断血管瘤属于良性肿瘤、交界性肿瘤还是恶性肿瘤，病理学检查是非常重要的。在病理学检查中，医生会通过病理穿刺活检或其他方式，获取患者血管瘤的活体标本，并送往病理检验科，让病理检验科进行病理活检，从而明确血管瘤的性质。

二、血管瘤的治疗

1. 一般治疗：一般治疗是指对于所有血管瘤患者都适用的治疗方式。首先，如果患者属于良性血管瘤，是可能会自行消退的，

但根据血管瘤具体情况和人体质的不同，其具体消退时间也各不相同。其次，如果患者在实验室检查中出现凝血功能改变、血红蛋白下降以及血小板下降等现象，一定要注意抗感染治疗，防止出现 KMP 现象。同时，在患者接受手术之前，或者存在活动性出血现象，可以使用输血治疗，但一定要注意把控输血治疗的指征，不可随意输血。

2. 药物治疗：药物治疗主要包括局部外用药物、局部注射用药以及全身用药三种方式。对于良性血管瘤或浅表型婴幼儿血管瘤患者来说，可以使用局部外用药物进行治疗，把偶偶噻吗洛尔乳膏、普萘洛尔软膏等等；对于凸起较为明显的局限性、早期血管瘤患者来说，可以使用糖皮质激素进行局部注射治疗，如果糖皮质激素治疗效果不好，也可以使用平阳霉素、博来霉素等药物进行抗肿瘤治疗。除此之外，患者还可以使用静脉注射或口服药物治疗，包括西罗莫司、糖皮质激素、普萘洛尔等等。

3. 手术治疗：无论是良性肿瘤还是恶性肿瘤，手术都是重要的治疗方式，尤其是良

性肿瘤，通过手术可以有效根治，而恶性肿瘤患者在接受手术后也能够明显改善预后。在手术完成后，患者可能会存在感染、出血等并发症，因此需要注意手术之后的护理，适当增加优质蛋白食物的摄入，不要吃辛辣、油腻或生冷刺激性食品，并注意观察伤口愈合情况，如果伤口出现红肿、渗液、渗血等现象，表示可能存在感染，需要及时对伤口进行紧急处理。

4. 其他治疗：除了上述治疗方式以外，激光治疗、化学治疗和放射治疗也能够有效治疗血管瘤。其中，对于浅表型血管瘤患者，可以选择激光治疗，能够有效避免血管瘤体积的不断增长；对于恶性肿瘤患者来说，放射治疗和化学治疗都是非常重要的，其中放射治疗是用放射线作用于局部病灶区域，杀灭恶性肿瘤细胞，而化学药物常用达卡巴嗪、多柔比星、吉西他滨等药物，同样能对患者起到良好的治疗效果。

以上就是血管瘤的诊断和治疗知识，希望对大家有所帮助。

(作者单位:广西壮族自治区民族医院)

肿瘤标志物检测在癌症筛查中的重要性

□ 蔡竞意

癌症，作为当今世界上主要的健康挑战之一，每年夺走了数百万人的生命。随着医学技术的进步，肿瘤标志物检测作为一种重要的筛查手段，正在日益受到关注。本文将为大家介绍肿瘤标志物检测在癌症筛查中的关键作用，为读者解析其在早期诊断、疾病监测和治疗评估中的重要性。

一、肿瘤标志物的基本概念及分类

肿瘤标志物是一类在体液或组织中能够显示出与肿瘤相关程度的生物标志物质。这些标志物通常包括特定的蛋白质、碳水化合物、核酸或其他分子，其在肿瘤发生、发展过程中的变化能够提供重要的信息。主要的肿瘤标志物可以分为血清标志物、组织标志物和基因标志物三类，每类标志物都具有独特的检测优势和应用场景。

1. 血清标志物：如 PSA(前列腺特异性抗原)和 CA-125(癌胚抗原)，通过血液样本检测，可帮助早期发现肿瘤。

2. 组织标志物：如 HER2(人类表皮生长因子受体 2)、Ki-67 等，主要通过活检组织样本检测，用于肿瘤类型和分级确定。

3. 基因标志物：通过分析患者基因中的

特定突变或表达模式，可以预测癌症风险、诊断类型和指导治疗。

二、肿瘤标志物检测在早期癌症诊断中的作用

早期癌症通常没有明显的症状，而肿瘤标志物的变化可以在病情尚未出现明显临床症状时被检测到，提供了早期诊断的可能性。

1. 早期筛查：通过定期检测血清中的肿瘤标志物，如 CA-125 对卵巢癌的筛查，可以帮助医生在病情尚未明显时及时发现患者可能存在的肿瘤风险。定期筛查是早期发现癌症的有效手段。通过定期检测血清中的肿瘤标志物，医生可以在患者出现症状前识别出癌症的早期迹象。例如，CA-125 用于卵巢癌筛查，可以在癌症尚未扩散之前进行干预，提高治愈率。早期发现的癌症通常比晚期癌症更易治疗，患者的生存率也显著提高。

2. 风险评估：风险评估是根据个体的家族史、生活方式和其他健康因素，确定其患癌风险。对于高危人群，肿瘤标志物检测可以作为一种预警工具。例如，有乳腺癌家族史的女性可以通过 BRCA 基因突变检测，了解其患病风险，从而采取预防性手术或更加频繁的

监测。通过早期识别高风险个体，可以及时采取措施，降低癌症的发生率。

3. 诊断辅助：肿瘤标志物检测可以作为影像学检查的补充，提供更为全面的诊断信息。在早期癌症诊断中，影像学检查(如 X 光、CT、MRI)和肿瘤标志物检测常常结合使用。影像学检查能够提供肿瘤形态和位置信息，而肿瘤标志物检测则能提供肿瘤的生物化学特征。通过结合这两种方法，医生可以获得更为全面的诊断信息，做出更准确的诊断决定。例如，肺癌的诊断可以通过 CT 扫描发现异常结节，再通过 CEA 等肿瘤标志物检测确认诊断。

三、肿瘤标志物检测在癌症治疗中应用

除了用于早期诊断外，肿瘤标志物还在癌症治疗过程中发挥着重要作用，在治疗效果监测和预后评估中起到了关键作用。

1. 治疗效果监测：通过定期检测肿瘤标志物的变化，可以评估患者对治疗的响应情况，调整治疗方案，提高治疗效果。在癌症治疗过程中，监测肿瘤标志物的水平变化可以帮助医生评估治疗效果。例如，乳腺癌患者在化疗期间，医生可以通过检测 CA 15-3 的水

平来判断肿瘤对化疗的反应。如果标志物水平下降，表明治疗有效；反之，如果标志物水平上升，则可能需要调整治疗方案。这种动态监测可以提高治疗的精准性，最大限度地延长患者的生存时间。

2. 预后评估：治疗后定期监测肿瘤标志物，能够帮助医生预测患者的生存期和病情进展，为个体化治疗决策提供依据。预后评估是通过监测肿瘤标志物在治疗后的变化，预测患者的生存期和疾病复发风险。如结肠癌患者术后通过定期检测 CEA 水平，可以早期发现复发迹象。如果 CEA 水平持续升高，可能提示癌症复发，医生可以根据这一信息提前干预，调整治疗方案，提高患者的生存率。

综上所述，肿瘤标志物检测在癌症筛查中的重要性不言而喻。它不仅为早期诊断提供了新的机会，还在治疗过程中为医生和患者提供了关键信息，帮助制定个体化的治疗方案，提高了癌症患者的生存率和生活质量。随着科技的进步和标志物研究的深入，相信肿瘤标志物检测将在未来更广泛地应用于临床实践中，为癌症防治贡献更多力量。

(作者单位:广西贵港市港北区人民医院)