

新聞稿 PRESS RELEASE

35

燒傷治理的重大進展

由香港中文大學外科學系主辦的第二屆亞太燒傷會議，今天在香港開幕。本屆會議由世界衛生組織、國際燒傷學會、日本燒傷學會、衛生署、醫院管理局、香港燒傷學會、燒傷基金協辦，開幕禮由醫管局行政總裁楊永強醫生主持。

本屆會議邀請多位知名講者，發表他們的最新研究進展，範圍包括急性及矯形燒傷管理、皮膚代替物及皮膚組織儲備、感染及免疫、燒傷的預防及康復。

在本屆國際燒傷會議中，中大外科學系亦同時宣布另一燒傷醫療的重大成果：香港已成功地利用美國製造的人造皮治療兩名大面積燒傷的成年病人，成為亞洲地區的創舉。這種人造皮的表層是矽質，內層是膠原真皮，可以用來長期覆蓋傷口。如果要傷口得到永久覆蓋，可以在三至十二個星期後，病人身上可取用皮膚的部位較充足時，以病人本身的薄皮移植來代替矽質表層。據整形外科及燒傷組主任金永強教授說，第一名成功利用人造皮治療的病人是男性，四十四歲，身體表面燒傷25%，診治日期是一九九五年九月二十三日。人造皮為該病人的右腿提供了良好的覆蓋，以非常薄的移植皮膚代替矽質表層後，燒傷處逐漸痊癒；傷疤比較平滑。

金教授又表示，這種治療方法挽回了另一名年齡三十九歲病人的生命，他身體表面有50%因電殛而燒傷，性命垂危。治療時首先清理傷口，然後利用人造皮覆蓋下腹部和雙臂的燒傷部位。移植後人造皮成功癒合，有助減少燒傷創口感染和厚疤形成。這項獨特手術在威爾斯親王醫院進行，足以證明利用人造皮是治療大面積燒傷病人的一大進展。

國際燒傷協會會長Dr. Basil Pruitt證實，美國以往的臨床試驗證明，人造皮是一非常有效的皮膚代替物。病人比較傾向選用人造皮，因為以人造皮治療燒傷的疤痕較薄。Dr. Pruitt又根據他為美國陸軍治理燒傷的豐富經驗，探討了大面積燒傷的治理方法。世界衛生組織代表Dr. C J Romer強調，必須確定亞太地區燒傷及燒死個案的主要成因，才能夠制訂計劃，從而減少可預防的燒傷個案。他又認為，必須通過教育來提高人們對火燒危險的警覺性。

世界衛生組織的Dr. C J Romer和法國的Dr. J Latariet都強調，國際燒傷學會和世界衛生組織將繼續合力收集燒傷數據，制訂燒傷預防計劃，尤其注意兒童方面，重點在於預防家居火警所引致的燙傷及死亡。

金永強教授續稱，威爾斯親王醫院在九五全年內有一百九十七名燒傷病人，從中取得的新數據顯示，香港的嚴重燒傷個案可歸納為以下形態：-

1. 火焰燒傷佔17%、燙傷73%、化學品燒傷5%、熱蠟燒傷4%。
2. 63%的燒傷個案在家中發生。
3. 52%的燒傷個案涉及十二歲以下的兒童；46%的燒傷個案涉及六歲以下的兒童。
4. 19%的燒傷個案需要以外科手術治療。
5. 7.7%可以致命的大面積燒傷個案（燒傷超過20%或超過10%便有生命危險）。

亞太燒傷會議是一個總結燒傷治理及燒傷研究進展的研討會，參加者有來自超過二十五個國家的三百位燒傷專家。會上日本燒傷學會會長Dr. Naoki Aikawa和香港燒傷學會會長董文光醫生熱烈歡迎這些專家的蒞臨。

附錄

每年在威爾斯親王醫院留醫的燒傷病人數目（1991-1995年）

1991年	212名
1992年	206名
1993年	222名
1994年	182名
1995年	219名

一九九六年二月九日

新聞界查詢，請致電新聞及公共關係處張敏儀，電話2609-8896