

一、强酸强碱烧伤的急救原则

强酸烧伤：

常见的强酸：硫酸、盐酸、王水、碳酸，因其浓度、溶液量以及皮肤接触面积不同，而造成轻重不同的烧伤。近几年常有用强酸恶性毁容的事件发生。

急救原则：

(1)立即用大量温水或大量清水反复冲洗皮肤上的强酸，冲洗得越早、越干净、越彻底越好，哪怕残留一点也会使烧伤越来越重。不要顾虑病人冲洗时加重疼痛，要鼓励病人忍耐着冲洗下去，直到冲洗干净为止。

注意：切忌不经冲洗，急急忙忙地将病人送往医院。

(2)用水冲洗干净后，用清洁纱布轻轻覆盖创面，送往医院处理。

强碱烧伤：

常见的强碱：氢氧化钠(苛性钠)，石灰等。

强碱对人体的皮肤组织的损害力比强酸更重，因为强碱可渗透深入组织，使组织蛋白发生溶解。

急救原则：

(1)立即用大量清水反复冲洗，至少 20 分钟;碱性化学烧伤也可用食醋来清洗，以中和皮肤的碱液。

(2)生石灰烧伤，应先用手绢、毛巾揩净皮肤上的生石灰颗粒，再用大量清水冲洗。切忌先用水洗，因为生石灰遇水会发生化学反应，产生大量热量灼伤皮肤。

皮肤化学性烧伤急救要点

①立即用大量清水反复冲洗。

②切忌不加处理急急忙忙送医院。

二、强酸强碱中毒的急救护理

强酸中毒：

强酸中毒及其表现急性强酸类中毒是指硫酸、盐酸、硝酸等经呼吸道、皮肤或消化道进入人体，引起局部烧伤及全身中毒。

中毒表现：

急性吸入性中毒可出现呛咳、胸闷、流泪、呼吸困难、发绀、咯血性泡沫痰、肺水肿、喉头痉挛或水肿、休克、昏迷等。

皮肤及眼烧伤部位呈灰白、黄褐或棕黑色，四周皮肤发红，界限分明，局部剧痛，面积

大者可发生休克;眼烧伤可见角膜混浊，甚至穿孔，以至完全失明。

由消化道进入可见口唇、口腔、咽部、舌烧伤、口腔、咽部、胸骨后及腹上区剧烈灼烈灼痛，并有恶心、呕吐，呕吐物为大量褐色物及食管、胃黏膜碎片，还可出现胃穿孔、腹膜炎、喉头痉挛或水肿。

强酸类中毒还可出现头痛、头晕、恶心、乏力等，重者烦躁不安、惊厥、昏迷，以及肺水肿、肝肾损害等。

强碱中毒：

强碱中毒及其表现急性强碱类中毒是指氢氧化钠、氢氧化钾、氧化钾、碳酸钾等经皮肤或消化道进入人体，引起局部烧伤及全身中毒。

中毒表现：

皮肤烧伤可见皮肤充血、水肿、糜烂。开始为白色，后变为红或棕色，并形成溃疡，局部伴有剧痛。眼烧伤可引起严重的角膜损伤，以致失明。

消化道烧伤可出现口唇、口腔、咽部、舌、食管、胃肠烧伤。烧伤部位剧痛，伴有恶心、呕吐，呕吐物为褐红色黏液状物，并有腹痛、腹泻、血样便、口渴、脱水等症状。重者可发生消化道穿孔，出现休克，还可发生急性肾功能衰竭及碱中毒等。

急救处理：

强酸强碱中毒时的急救处理强酸强碱吸入性中毒立即将中毒者转移至空气新鲜流通处，并注重抢救者的自我保护，如戴口罩、手套、穿靴子或戴脚套等。

皮肤及眼烧伤强酸所致的皮肤及眼烧伤要立即用大量清水彻底冲洗创面及眼内至少 20 分钟。待脱去污染的衣服后，再用清水或 40%碳酸氢钠冲洗、以中和与湿敷。

在彻底清洗皮肤后，烧伤创面可用无菌或洁净的三角巾、床单、被罩、衣服等包扎。

眼内彻底冲洗后，可应用氢化可的松或氯霉素眼药膏或眼药水点眼，并包扎双眼。

强碱所致皮肤及眼烧伤立即用大量清水彻底冲洗创面及眼内，直到皂样物质消失为止。

皮肤创面彻底冲洗后，可用食醋或 2%醋酸冲洗或湿敷，然后包扎。

眼内彻底冲洗后(禁用酸性液体冲洗)，可应用氯霉素等抗生素眼药膏或眼药水，然后包扎双眼。

消化道烧伤强酸所致的消化道烧伤应立即口服牛奶、蛋清、豆浆、食用植物油等，每次 200 升;亦可口服 2.5%氧化镁溶液或氢氧化铝凝胶 100 毫升，以保护胃黏膜。严禁催吐或洗胃，以免消化道穿孔;严禁口服碳酸氢钠，以免因产生二氧化碳而导致消化道穿孔。