

湿润烧伤膏治疗热损伤性溃疡 108 例体会

晁晓涛

【摘要】 目的 :总结湿润烧伤膏(MEBO)治疗热损伤性溃疡的疗效。方法 :对 1997 年至 1999 年 108 例 因烧、烫伤所致的热损伤性溃疡采用 MEBO 湿润暴露治疗。结果 :108 例患者均治愈 随访瘢痕发生率为 26.9%。结论 :MEBO 对热损伤性溃疡有良好的作用。

【关键词】 湿润烧伤膏 ;热损伤溃疡 ;治疗

【中图分类号】R632.1 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)02-0099-02

Clinical Experience with MEBO in Treating 108 Cases of Ulcer Caused by Thermal Injuries *Chao Xiao-tao* *Leshan Armed police Hospital, Leshan, Sichuan Province 614000*

【Abstract】 **Objective:** To summarize the efficacy of MEBO in treating ulcers caused by thermal injuries. **Method:** 108 cases of burn were treated with MEBO. **Result:** All the patients healed and the scar formation rate was 26.9%. **Conclusion:** MEBO is very effective in treating ulcers caused by thermal injuries.

【Key words】 MEBO ;Burn ;Ulcer ;Treatment

【CLC number】R632.1 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)02-0099-02

烧烫伤所形成的热损伤性溃疡也称为残余肉芽创面,在临床工作中极为常见。自 1997 年~1999 年对 108 例患者运用湿润烧伤膏(MEBO)治疗,取得了满意的疗效,并经一年后随访效果良好。报告如下:

一、临床资料

本组 108 例患者,男 72 例,女 36 例;原发于烧伤者 62 例,烫伤者 46 例。70 例为植皮术后皮片坏死形成的创疡,38 例为院外换药形成;60 例存在 2 处以上创面,48 例为单发创面。年龄:1 岁~12 岁 29 例,12 岁~50 岁 68 例,50 岁以上 11 例。溃疡创面最大 6cm×4cm。植皮术后皮片部分或全部坏死,形成的创面以腋窝(18 例)、肩(16 例)、肛周(13 例)、大腿根部(12 例)、会阴(8 例)多见。院外换药形成的溃疡创面多见于四肢。

二、治疗方法与结果

一般清创后用 MEBO 膏外涂,药膏厚度不小于 1mm,每日 3~4 次。溃疡愈合最短时间为 6 天,最长 16 天。治疗过程中我们观察到:点状植皮创面伴明显感染者用 MEBO 后感染可迅速控制,数日即可愈合。79 例经 1 年以上的随访,无瘢痕形成,皮肤弹性好。21 例有轻微瘢痕形成,但皮肤弹性好,明显好于植皮区。8 例有增生瘢痕,瘢痕发生率为 26.9%。

三、讨论

MEBO 的抗感染能力强,主要体现在它阻菌、抑

菌、排菌和促使细菌变异与破坏细菌的生存条件,使细菌失去亲嗜活组织的能力,降低毒性等方面^[1]。MEBO 为创面愈合提供了湿润环境,避免了创面细胞干燥脱水,改善微循环,促进创口区濒于死亡的细胞转化、复活,更多地保留了残余腺体细胞,逐渐形成皮岛,覆盖创面,直至愈合^[2]。MEBO 能促进上皮细胞再生,抑制纤维组织修复,使上皮细胞与胶原纤维生长的比例关系趋向正常化^[3]。故瘢痕发生率偏低。烧烫伤形成的热性溃疡行手术植皮必将增加病员手术创伤之苦,基于上述理论基础,用 MEBO 处理烧伤创疡却较好的解决了这一实际问题。腋窝、肩、肛周、大腿根部、会阴等处创面难以包扎、固定,所植皮片易磨擦掉,肛周、会阴等处创面还易污染,故建议采用 MEBO 方法治疗。

参考文献

- [1]徐荣祥.中国烧伤创疡学.北京:中国烧伤创疡杂志,1997,170.
 - [2]张向清.MEBO 对不同类型烧伤创疡的局部疗效 123 例临床报.中国烧伤创疡杂志,1991,3(4):1.
 - [3]徐荣祥.当代外科新进展.北京:中国医药科技出版社,1998,18~48.
- (收稿日期 2000-09-28,修回日期 2001-03-15)

【作者简介】

晁晓涛(1970-),男(汉族),四川乐山人,四川泸州医学院毕业医师。