

MEBO 治疗带状疱疹 23 例疗效观察

唐广立,王洪昌

【摘要】 目的:探讨带状疱疹新的治疗方法。方法:治疗组 23 例局部采用 MEBO 暴露或包扎疗法,对照组 22 例采用传统疗法。结果:两组病人均治愈,治疗组中 22 例疼痛缓解,而对照组只有 14 例缓解($P<0.05$),治疗组的疗程与对照组相比亦明显缩短($P<0.01$)。结论:MEBO 治疗带状疱疹效果确切,简单易行,值得推广。

【关键词】 MEBO;带状疱疹;疗效

【中图分类号】R752.12 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)02-0103-02

The Efficacy of MEBO in Treating 23 Cases of Herpes Zoster Tang Guang-li, Wang Hong-chang, Hospital of the 4th Department of the 16th Construction Bureau of the Ministry of Railways, Huai-rou County, Beijing 101400

【Abstract】 **Objective:** To find out a new method for treating herpes zoster. **Method:** 23 cases of herpes zoster were treated with MEBO (MEBO group) and 22 cases were treated with conventional method (control group). **Result:** All the cases healed. In MEBO group, there were 22 patients who had pain relieved, while in control group there were only 14 patients. ($P<0.05$). In MEBO group, the wound healing time was shorter than that in the control group ($P<0.01$). **Conclusion:** MEBO is effective for treating herpes zoster. It is easy to use and its efficacy is satisfactory.

【Key words】 MEBO;Herpes zoster;Efficacy

【CLC number】R752.12 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)02-0103-02

湿润烧伤膏(MEBO)用于治疗烧烫伤已屡见不鲜,但用 MEBO 治疗带状疱疹报道较少。笔者自 1997 年 10 月以来接治带状疱疹患者 45 例,其中 23 例使用 MEBO 治疗,疗效显著,现报道如下:

一、临床资料

1. 一般资料:全部病例均符合王光超主编的《皮肤性病学》(第三版)中带状疱疹的诊断标准,按就诊顺序随机分为两组:治疗组 23 人,男 15 人,女 8 人,年龄 14 岁—63 岁,平均 42.5 岁,皮损位腰部者 20 人,位头面部者 3 人,初诊距发病时间 9 小时—72 小时;对照组 22 人,男 13 人,女 9 人,年龄 9 岁—65 岁,平均 40.5 岁,皮损位腰部者 18 人,位头面部者 4 人,初诊距发病时间 10 小时—74 小时。两组病例一般情况相似,具可比性。

2. 治疗方法:治疗组:口服龙胆泻肝丸,肌注 VitB₁、VitB₁₂,累及三叉神经眶上支者用 0.1% 疱疹净滴眼液点眼。局部用药:根据皮损部位采取暴露或包扎疗法,前者皮损处均匀涂 MEBO,厚约 1mm,每 4 小时~6 小时换药一次;后者首先涂药厚约 2mm~3mm,再用消毒纱布轻压包扎,每天换药 1 次。对照组全身用药同治疗组,局部涂 2% 龙胆紫液,每日换药一次,两组病人治疗期间均忌食辛辣油腻。

3. 疼痛缓解标准:局部用药后 12 小时内疼痛消失或明显减轻。反之视为无效。

4. 结果:全部病例均治愈,两组病例疼痛缓解情况及疗程见表 1

表 1 两组治疗效果比较

	疼痛缓解例数(%)	疗程($\bar{x} \pm s$)(天)
治疗组	22(95.7%)	4.5 ± 2.159
对照组	14(63.6%)	8.5 ± 1.204
P 值	<0.05($\chi^2 = 5.342$)	<0.01($F = 9.643$)

二、讨论

MEBO 是根据祖国医学“创伤”论治的原则与现

代微循环研究理论研制的一种治疗烧烫伤的特效药物。实验证明它具有三大特性:1. 物理特性:MEBO 的 pH 值、渗透压接近人体生理水平,对创面无刺激;熔点较低,涂布于创面后呈“外膏内液”状态,使创面始终保持湿润,避免了感觉神经细胞脱水、坏死,使神经末梢敏感度降低^[1]。2. 化学特性:药物成份渗入组织后迅速发生水解、酸解、皂化、酶解等反应,促使失活组织液化并通过主动引流机制被清除,减少了组织分解产生的酸性物质对神经的刺激^[2]。3. 生物特性:MEBO 可明显改善循环,通过增加营养供应促进细胞生长,同时还可清除氧自由基,从而使细胞免受损伤^[3]。

带状疱疹是由带状疱疹病毒引起的一种皮肤病,患者往往因难以耐受的神经痛来就诊,传统疗法在局部处理上侧重于防治继发感染,而忽视了消除致痛因素、从根本上切断痛觉的传入通路,故止痛效果多不理想。基于 MEBO 在治疗烧烫伤方面良好的止痛效果,以及带状疱疹与烧烫伤在疼痛发生机理上具有的相似性,笔者试将 MEBO 应用于带状疱疹的治疗。结果表明,与传统疗法相比,治疗组不仅在缓解疼痛方面取得了预期的效果,而且疗程亦明显缩短,疗效确切,值得推广。

参考文献

[1] 周中泉,等. 烧伤创面的病理生理与创面覆盖物关系的探讨. 中国烧伤创疡杂志,1995(4):24.

[2] 杜怀恩,冯洪江. 浅谈框架软膏剂 MEBO 烧烫伤的物化效应. 中国烧伤创疡杂志,1998(2):3.

[3] 晏泽,等. MEBO 改善烧伤早期创面瘀滞区微循环的实验研究. 中国烧伤创疡杂志,1998(4):22.

(收稿日期:2001-01-25,修回日期:2001-03-15)

【作者简介】

唐广立(1972-),男(汉族),山西运城人,南京铁道医学院毕业,医师。

王洪昌(1960-),男(汉族),吉林九台人,北京市职工医学院毕业,医师。