

湿润烧伤膏治疗冻疮的临床体会

邹元明

【摘要】目的:研究湿润烧伤膏(MEBO)治疗冻疮的疗效。方法:MEBO治疗31例46个创面,冻疮膏治疗26例37个创面。比较两种方法治疗冻疮的平均愈合时间和止痒效果。结果:MEBO治疗的创面平均愈合时间 7.87 ± 2.59 天,止痒效果好;冻疮膏治疗的创面平均愈合时间 11.62 ± 4.77 天,平均愈合时间两组有非常显著性差异($P < 0.01$)。结论:MEBO具有明显的止痒和促进创面愈合作用,疗效短,使用方便,是治疗冻疮的良好外用药物。

【关键词】湿润烧伤膏;冻疮;创面

【中图分类号】R645 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)02-0110-03

Experience with MEBO in Treating Chilblain Zou Yuan - ming Hospital of General Fire Fighting Team, Nanchang, Jiangxi Province 330009

【Abstract】 **Objective:** To investigate the efficacy of MEBO in treating chilblain. **Method:** MEBO treating group: 31 patients involving 46 wounds. Conventional treatment group: 26 patients involving 37 wounds. Comparisons were made

[作者单位] 江西省消防总队医院 江西 南昌 330009

万方数据

between the two groups in terms of average healing and antipruritic effect. **Result:** In MEBO treating group, the average healing time of chilblain was 7.87 ± 2.59 days, while in the control group 11.62 ± 4.77 days. The difference was significant ($P < 0.01$). MEBO has good antipruritic effect. **Conclusion:** MEBO proves to have good antipruritic effect. It promotes wound healing. The therapeutic course is short. It is easy to apply. MEBO is a good remedy for treating chilblain.

【Key words】 MEBO ;Chilblain ;Wound

【CLC number】R645 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)02-0110-03

自 1996 年至 1999 年,在每年 12 月至次年 2 月全省消防部队新兵集训期间,我们对患有冻疮的新兵用湿润烧伤膏(MEBO)治疗,取得满意疗效。且与冻疮膏治疗方法比较,组间有显著性的差异。现将 57 例(83 个创面)冻疮病人的临床资料和治疗效果作如下总结分析。

一. 一般资料

MEBO 治疗(治疗组)31 例 46 个创面,均为男性,年龄 17 岁~21 岁,平均 18.55 ± 0.93 岁;病变未破溃呈局限性红斑,有痒感共 15 个创面,病变肿胀、水疱形成,疱破后形成糜烂或溃疡共 31 个创面。冻疮膏治疗(对照组)26 例 37 个创面,均为男性,年龄 18 岁~21 岁,平均 18.58 ± 1.46 岁;病变呈初起损害共 13 个创面,有水疱、疱破后糜烂伴溃疡共 24 个创面。全部病人冻疮部位多在手背、足跟、手指、足趾、耳廓等处,病损范围在 $0.5\text{cm} \times 1\text{cm} \sim 2\text{cm} \times 3.5\text{cm}$ 之间。

二. 治疗方法

治疗组按照冻疮部位不同,耳廓等处用暴露疗法,将 MEBO 均匀涂在创面上,涂药厚 $0.5\text{mm} \sim 1\text{mm}$,每天涂药 3~5 次,以创面湿润为原则,有液化物及时清除,并及时涂 MEBO。手背、足跟等处用包扎疗法,将 MEBO 均匀涂在创面上,涂药厚 2mm ,然后用 MEBO 油纱布覆盖包扎,每天换药 1~2 次,渗出物减少后,改为每日换药一次或隔日换药一次,药膏厚度 1mm 左右。对照组耳廓病损直接涂冻疮膏,取暴露疗法,每天 3~4 次换药。手背、足跟等处病损涂冻疮膏后,用凡士林纱布覆盖包扎,每日换药一次。

三. 治疗结果

MEBO 治疗的创面,用药后数分钟,痒感和刺痛减轻或立即消失。病变未破溃呈初起损害创面 2 天~7 天治愈,愈后局部无红肿和痒感;局部肿胀、水疱破溃伴感染的病损 6 天~14 天治愈,愈后创面上皮红润,无瘢痕。冻疮膏治疗的创面痒感和刺痛多无明显缓解,病变未破溃损害轻的创面 5 天~10 天治愈;病变破溃伴感染创面 9 天~20 天治愈,愈后无

瘢痕。两组患者创面平均治愈时间经统计学比较有非常显著性差异(见表 1)。

表 1 MEBO 与冻疮膏治疗创面愈合天数

创面处理方法	愈合天数 $\bar{X} \pm S$ (冻疮创面)(个)	愈合天数两两比较 (检验水准 $P < 0.05$)
MEBO 治疗组	7.87 ± 2.59 (46 个)	$P < 0.01$
冻疮膏对照组	11.62 ± 4.77 (37 个)	$t = 4.547$

四. 体会

冻疮是人体对寒冷的一种异常反应,一般在 10°C 以下至冰点以上的低温加以潮湿条件所造成。低温寒冷刺激皮肤血管收缩,潮湿加速体表散热,造成局部皮肤缺血缺氧,代谢失常,久之血管麻痹扩张、郁血,大量血浆渗出,引起局部水肿或水疱形成,疱破后形成糜烂或溃疡^[1],且有瘙痒和刺痛感。本组病例重点观察了两种不同治疗方法的止痒、镇痛效果和病损愈合时间。结果表明,MEBO 的疗效优于冻疮膏。

1. 止痒迅速、明显:病变未破溃冻疮创面,MEBO 覆盖后,能迅速解除创面微循环障碍,增加局部血流,调节创面组织代谢,使缺血缺氧的神经末梢恢复正常。由于局部代谢异常释放的组胺、蛋白酶及激肽等化学物质减少,不再刺激神经末梢,因此可使创面瘙痒和刺痛迅速减轻和消失。病变破溃、糜烂伴感染创面,MEBO 覆盖后能较严密的封闭创面,使裸露的创面组织的痛觉神经及其受损的断端,避免了外界空气等物理因素的刺激^[2]。此外,MEBO 在创面组织中自动液流循环和通畅引流,及时地将创面细胞解体释放的化学物质、代谢产物和微生物等有害物质与生物体引流排泄创外等作用,可减少对组织及痛觉神经的伤害性刺激,使瘙痒和刺痛立即减轻和消失。

2. 加速创面修复:MEBO 含有活血化瘀、消肿止痛药物,可明显改善局部微循环,增加血流量,促进创面新陈代谢,加速创面修复。MEBO 覆盖创面,防止了创面干燥损伤,避免了创面进行性坏死和减

轻其再度损伤,利于创面愈合^[3]。MEBO 中的有效成分如 β -谷甾醇及创疡素等,可破坏或中和创面有害物质,缓解其损伤作用。MEBO 在创面组织中的自动引流排泄功能,可将有毒化学物质和代谢产物随同液化物不断排出创面,减轻或避免创面组织进行性坏死的损伤。上述因素是保护创面新生组织,促进创面再生修复及缩短创面愈合时间的关键因素。

3. 操作简单,使用方便:MEBO 与冻疮膏相比,同样具有操作简单,使用方便等优点。但 MEBO 具

有较好疗效,值得推广应和。

参 考 文 献

- [1] 王光超主编. 皮肤科学. 北京:人民卫生出版社,第二版,1992,154
- [2] 徐荣祥主编. 中国烧伤创疡学. 中国烧伤创疡科技中心,中国烧伤创疡杂志社,1997,169-170

(收稿日期 2000-10-16)

【作者简介】

邹元明(1970-),男(汉族),江西新建县人,主治医师。