

MEBT/MEBO 治疗耳廓烧伤的临床观察

赵 龙, 李慧卿, 伏 芳

【摘 要】目的:观察烧伤湿润暴露疗法(MEBT/MEBO)治疗耳廓烧伤的疗效。方法:41例60烧伤耳全部应用MEBT/MEBO治疗,避免患耳受压,并对深度烧伤患耳早期耕耘减张。结果:41例60耳全部治愈,无一例发生耳软骨炎,平均愈合时间31.06天。结论:MEBT/MEBO治疗耳廓烧伤可明显改善局部血运,预防感染,尤其是早期耕耘疗法,可有效避免耳软骨炎及化脓性中耳炎的发生。

【关键词】MEBT/MEBO;耳廓烧伤;耕耘疗法

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)03-0175-02

Clinical Efficacy of MEBT/MEBO in Treating Auricle Burn Zhao long, Li Hui-qing, Fu Fang The 2nd People's Hospital, Shizuishang City, Ningxia 753000

【Abstract】 **Objective:** To observe the efficacy of MEBT/MEBO in treating auricle burn. **Method:** 41 cases of auricle burn involving 60 ears were treated with MEBT/MEBO. Injured ears were protected from pressure and ploughing therapy was adopted to reduce tension at early stage. **Results:** All the 60 ears healed. No ear chondritis occurred. The average healing time was 31.06 days. **Conclusion:** MEBT/MEBO is effective in treating auricle burn. It promotes local blood circulation. Early ploughing therapy can help to avoid the incidence of ear chondritis and otitis media suppurativa.

【Key words】 MEBT/MEBO; Auricle burn; Ploughing therapy

【CLC number】R644 【Document code】A 【Article ID】1001-0726(2001)03-0175-02

耳廓烧伤常合并头面部和躯干等部位烧伤,在治疗时,往往因面积小,位置相对隐蔽而被忽视。特别是在全身大面积烧伤翻身换药时,易被压迫摩擦,耳廓表面沟凹处易存留分泌物,耳道深在,易并发耳软骨炎或化脓性中耳炎,造成外耳畸形或听力下降。因此,耳廓烧伤应得到重视,我科自1997~2000年间,采用烧伤湿润暴露疗法(MEBT/MEBO)治疗耳廓烧伤41例60耳,取得良好疗效。现报告如下:

一、临床资料

本组41例患者60耳烧伤,烧伤深度判断按徐氏三度六分法标准确诊。男性29例,女性12例,年龄6岁~46岁。致伤因素:火焰烧伤10例,沸水烫伤22例,化学烧伤6例,瓦斯爆炸伤3例。烧伤程度:浅Ⅱ度6例(14.6%),深Ⅱ度浅型9例(22.0%),深Ⅱ度深型24例(58.5%),浅Ⅲ度2例(4.9%)。

二、治疗方法

41例60患耳全部采用MEBT/MEBO治疗,清创前先仔细检查患耳耳道及鼓膜有无损伤,合并耳道烧伤者,取患耳低位换药,以利引流。单纯耳廓烧伤者,每次换药前,耳道口预置干棉球堵塞,以免药

液或渗出物流入耳道引发中耳炎。

浅Ⅱ度与深Ⅱ度浅型有腐皮水疱者,低位放液,干棉球或消毒卫生纸吸干渗液,简单清创后涂药,药膜厚约0.5mm,每4小时一次,痂皮保留5日后彻底清除。深Ⅱ度深型早期耕耘划痕,不定期涂药,保持创面持续湿润,药膜厚约1mm,液化开始后间隔4小时,涂药一次。Ⅲ度创面早期轻轻削除痂皮后涂药,削痂深度宜浅而多次进行。换药后耳廓后置棉垫,避免软骨受压坏死。合并有其它部位烧伤者,均按MEBT/MEBO正规疗法,辅助全身营养支持及预防感染治疗。

三、疗效

41例60耳全部治愈,无一例发生耳软骨炎,其中2例合并耳道及鼓膜烧伤,1例并发化脓性中耳炎,耳廓痊愈2周后,中耳炎痊愈。不同烧伤创面的愈合时间汇于表I中(见表I)。全组平均愈合时间为

表I 烧伤创面平均愈合天数与并发症感染率

	浅Ⅱ度	深Ⅱ度浅型	深Ⅱ度深型	浅Ⅲ度
愈合天数	10.1±2.5	17.1±3.4	21.6±2.8	34.1±3.9
耳软骨炎或化脓性中耳炎	0	0	1	0
构成率(%)	0	0	4.2	0

31.06 天。

四、讨 论

耳廓大部结构由弹性软骨构成,无直接的血液供应,皮肤与骨膜粘连紧密,皮下组织少,同样深度的烧伤常较颜面或其它部位推迟愈合时间,而且抗感染能力差,容易受压致软骨坏死,所以治疗具有一定的特殊性。通过本组病例治疗结果,我们总结出烧伤湿润暴露疗法(MEBT/MEBO)治疗耳廓烧伤有以下特点:

1、MEBO 是一种框架软膏剂型,含有多糖、脂质、蛋白质及活血化瘀成分^[1],可有效改善耳廓的血液循环。同时为循环较差的耳廓烧伤创面提供了营养,增强新陈代谢。此外 β-谷甾醇,小檗碱及黄岑甙都具有很好的抗菌作用^[2]。这些因素增强了耳廓创面的抗感染能力,有效预防了耳软骨炎的发生。

2、耳廓皮肤与软骨膜粘连紧密,感觉神经易受压而产生剧痛^[3]。传统疗法治疗耳廓烧伤,一方面清创或使用消毒剂易使之流入耳道致化脓性中耳炎,或使分泌物渗出液积留耳甲腔易致耳软骨炎。另一方面,清创造成患者难以忍受的疼痛并易导致耳廓畸形。然而,MEBO 基质中的脂溶性物质覆盖于耳廓表面,减少水分的蒸发,为耳廓残余组织创造了生理湿润的环境,既保护了残存组织细胞,又弥补了损伤导致的局部代谢障碍,促使坏死液化组织与正常组织排斥分离,不但使创面在透明膜湿润而不浸渍的生理环境中得到最大限度的再生修复,而且也保护了神经末梢免受干燥等不利环境因素刺激,很大

程度地缓解了病人的疼痛。

3、耳廓皮肤薄,软组织少,烧伤程度一般偏重。根据烧伤局部微循环变化特点,烧伤淤滞区组织的转归直接影响烧伤伤情的变化,及时改善创面或扭转烧伤淤滞区的微循环,可使烧伤伤情减轻,创面变浅,改善创面愈合质量^[4]。本组深 II 度深型和 III 度病例,早期行耕耘减张疗法,正规 MEBT/MEBO 治疗,无一例发生耳软骨炎。证实 MEBT 使耳廓瘀滞带坏死组织得到良性转化,有效地预防耳软骨炎的发生。

参 考 文 献

[1] 杜怀恩,等. 浅谈框架软膏剂 MEBO 烧伤膏的物化效应. 中国烧伤创疡杂志,1998(2)3~5.

[2] 徐荣祥. MEBO 的作用原理. 中国烧伤创疡杂志,1997(3)34.

[3] 方之扬,等. 烧伤理论与实践. 第一版,沈阳科学技术出版社,1989,312.

[4] 徐荣祥. 中国烧伤湿性医疗学概论. 中国烧伤创疡杂志,1996(2):1

(收稿日期:2001-02-06;修回日期:2001-05-10)

【作者简介】

赵 龙(1973-),男(汉族),宁夏石嘴山人,宁夏医学院毕业,主治医师.

李慧卿(1974-),女(汉族),山东泰安人,内蒙古医学院毕业,主治医师.

伏 芳(1970-),女(汉族),江苏徐州人,宁夏护校毕业,主管护师.

MEBO、SD - Ag 治疗耳廓烧伤的疗效分析

王立荣 杨加保 李保锴

【摘 要】目的:比较 MEBO 和 SD - Ag 对耳廓烧伤的疗效。方法:将 1998 年 2 月 - 2000 年 1 月采用 MEBO 治疗的(称 MEBO 组)52 例(70 耳)治疗效果,同 1996 年 1 月 - 1998 年 1 月应用 SD - Ag 治疗的(称 SD - Ag 组)48 例(64 耳)疗效进行对比分析。结果:与 SD - Ag 组比较 MEBO 组治疗耳廓烧伤在促进愈合,减轻疼痛和感染,瘢痕增生不明显等方面有明显优势。结论:在治疗耳廓烧伤时 MEBO 优于 SD - Ag。

【关键词】 MEBO ; SD - Ag ; 耳廓烧伤

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001 - 0726(2001)03 - 0176 - 03

A Comparison of the Efficacy of MEBO and SD - Ag Cream in Treating Auricle Burn Wang Li - rong, Yang Ji - a - bao, Li Bao - kai Tengnan Hospital of Zaozhuang City, Shandong Province 277606

【Abstract】 Objective: To compare the efficacy of MEBO and SD - Ag Cream in treating auricle burn wound. Method: 52 cases of auricle burn involving 70 ears were treated with MEBO and 48 cases of the same disease involving 64 ears were treated with SD - Ag Cream. Results: A comparison of the efficacy between the 2 groups revealed that MEBO