

湿润;B 区均结一层深棕色干痂,伤后第 6 天,A 区腊白色液化物减少,变薄,易去除,基底苍白色、湿润;B 区创面已形成一层厚厚的深棕色干痂,难以去除,伤后第 9 天,A 区创面腊白色液化物明显减少,基底自体皮岛散在生长,湿润;B 区创面外观与前无明显变化;12、15 天时,A 区创面基底湿润,自体皮岛生长良好,逐渐覆盖创面;B 区创面明显缩小,周围有上皮向内生长,但厚厚的焦痂仍不易揭去,痂下多为肉芽创面。最终愈合天数汇于表 1 中。

表 1 两组创面平均愈合天数

分 组	MEBO	SD - Ag 糊剂
例数	26	26
平均愈合天数	18.62 ± 5	25.17 ± 4

三、讨 论

深 II 度烧伤和浅 III 度烧伤由于皮肤表层,真皮层烧毁,创面的愈合有赖于残存于真皮深层及皮下组织的毛囊、汗腺,以及毛细血管周围的间充质细胞提供表皮再生的干细胞,故如何妥善处理局部创面,激活休眠状态的潜在的表皮再生干细胞,是深 II 度、浅 III 度烧伤能否自愈的关键^[1]。文献指导^[2]在烧伤后立即凝固组织的深部和周围是一受热损伤的组织带,伤后第 1 天组织带中的微血管血流进行性减少直至瘀滞状态,且这一瘀滞带极易遭进一步损伤,如烧伤后不久瘀滞区脱水或受机械损伤可继发坏死。为使瘀滞带在最佳条件下向愈合方向转化,伤后 48 小时内就应妥善保护创面,防止创面脱水、干涸或其它损伤。

小儿因安全意识差,皮肤细嫩,故发生深 II 度或 II - III 混合度烧伤较多。资料表明,小儿深 II 度烧伤创面,入院后 MEBO 包扎能有效保护创面,减少创

面渗出,使创面不致干涸,促使停滞区组织向愈合方向转化,对表皮再生干细胞具有促进其激活和增生作用,且晚期瘢痕轻,外观及功能理想^[3]。

多年来临床较多应用 SD - Ag 糊剂治疗深 II 度创面,认为它抗菌力强,使用方法简便,效果好,副作用少,但创面外涂 SD - Ag 糊剂,疼痛较明显,尤其小儿,我们临床观察证明,用药后 2、3 小时即干燥,呈白色粉末状,3 天时创面已形成一层厚厚的干痂。可见它并非能保护瘀滞带组织免受干涸坏死的结局,到 15 天时,已呈全层皮肤坏死,只有个别焦痂下有表皮的轻度增生,愈合天数较外涂 MEBO 明显延长,且晚期瘢痕增生明显。

临床研究结果表明:对小儿早期深 II 度烧伤创面宜及早使用 MEBO,以保护创面防止创面因脱水干涸坏死而加深。同时,MEBO 可激活皮肤干细胞的增生,有利于创面愈合,减少瘢痕增生,提高患儿的生存质量。

参 考 文 献

- [1] 徐荣祥. MEBO 对表皮再生干细胞作用的研究. 中国烧伤创疡杂志 2000(3) 41.
 - [2] Melikim, et al. oxygen - derived free radical in hibition in the healing of expevimented 2 one of stasis burns. The Journal of Trauma 1997, 27, 151.
 - [3] 徐荣祥. 大面积深度烧伤原位干细胞皮肤培植技术及系统治疗, 中国烧伤创疡杂志 2001, (1)20 - 29.
- (收稿日期 2001 - 02 - 21, 修回日期 2001 - 04 - 28)

【作者简介】

蔡玉娥(1964 -),女(汉族),河南商丘人,河南医科大学毕业,主治医师。

湿润烧伤膏治疗小儿尿布皮炎 82 例临床分析

肖运迎,王淑珍

【摘 要】目的:分析湿润烧伤膏治疗小儿尿布皮炎的临床效果。方法:应用湿润烧伤膏治疗 82 例尿布皮炎患儿,与 70 例常规治疗患儿进行对比观察。结果:湿润烧伤膏组临床治疗 72 小时总有效率 100%,显效率 90.2%,对照组临床治疗总有效率 91.4%,显效率 37.1%。结论:湿润烧伤膏治疗小儿尿布皮炎疗效显著,优于常规治疗。

【关键词】湿润烧伤膏;尿布皮炎;治疗

【中图分类号】R632 【文献标识码】B 【文章编号】1001 - 0726 (2001)03 - 0185 - 02

82 Cases of Pediatric Diaper Dermatitis Treated with MEBO Xiao Yun - ying, Wang Shu - zhen *The 1st People's Hospital, Taian City, Shandong Province 271000*

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating pediatric diaper dermatitis. **Method:** 82 cases of pediatric diaper dermatitis were treated with MEBO and 70 cases of the same disease were treated with conventional therapy. **Results:** In MEBO group, the total effective rate in 72 hr was 100%. The markedly effective rate was 90.2%. In control group, the total effective rate was 91.4% and markedly effective rate was 37.1%. **Conclusion:** MEBO is superior to conventional therapy in treating pediatric diaper dermatitis.

【Key words】 MEBO ;Diaper dermatitis ;Treatment

【CLC number】R632 **【Document code】**B **【Article ID】**1001 - 0726(2001)03 - 0185 - 02

小儿尿布皮炎是新生儿及小婴儿常见病,因疼痛不适致患儿哭闹,并可引起感染,甚至发生败血症。自 1996 年 3 月起,我们应用湿润烧伤膏外涂治疗本病 82 例,疗效显著,现报告如下:

一、临床资料

治疗组 82 例,男 51 例,女 31 例;对照组 70 例,男 41 例,女 29 例,年龄 6 天~50 天。全部病例表现为尿布接触区域大片皮损,其中红色斑丘疹者 51 例(33.6%),渗出者 66 例(43.4%),糜烂者 35 例(23%)。两组病例皮肤损害相似。

二、治疗方法

治疗组用湿润烧伤膏直接均匀涂抹患处,涂抹前用温水清洗患处,每日 3 次;对照组同样用温水清洗患处后交替涂红霉素软膏和京万红软膏,每日 3 次。两组基础疾病治疗相同。

三、疗效判断及疗效

两组均为治疗 72 小时判断疗效,疗效判断标准:显效:涂药 24 小时~48 小时皮疹消失,渗出物消失,糜烂面周围组织充血消退,糜烂面积缩小 2/3 以上。有效:涂药 72 小时皮疹、渗出物消失,糜烂创面周围组织充血消退,糜烂面积缩小 1/2。无效:72 小时无变化。治疗组:显效 74 例(90.2%),有效 8 例(9.8%),总有效率 100%;对照组:显效 26 例(37.1%),有效 38 例(54.3%),总有效率 91.4%,无效 6 例(8.6%)。两组显效率 X^2 检验 $P < 0.01$ ($X^2 = 47.31$),组间相比有非常显著性差异。

四、讨论

尿布皮炎是由于潮湿尿布沾污了大小便及未能洗净的洗涤剂,摩擦后造成尿布区域的擦烂,新生儿及较小婴儿表皮与真皮之间结构不致密,表皮角化不全,其臀部受大小便及积汗的刺激机会多,

细菌分解湿尿布中的尿素产生氨,大便中产氨杆菌放出氨,刺激皮肤,使皮肤充血,表皮脱落或糜烂。如不及时处理,易招致细菌感染,甚至发生败血症。另外皮损后神经末梢暴露,在炎性介质的刺激下,疼痛剧烈,常规治疗难以奏效。湿润烧伤膏为油性物质无亲水性,使尿液不易侵入皮肤而在其表面形成水珠滚去,皮肤免受损害,有利于病变组织再生与修复。湿润烧伤膏有保护创面,避免感觉神经末梢暴露、脱水、坏死及降低神经末梢敏感性作用^[1]。涂该药膏后,患儿疼痛减轻,很快安静下来。湿润烧伤膏外用与渗出物及组织代谢物混合后,具有很强的抗感染能力,可促使致病菌产生变异或降低其毒性^[2]。湿润烧伤膏含有的黄柏、蜂蜡、麻油等成份,具有解毒去腐生肌、活血化淤作用,可改善糜烂面局部微循环,提高局部血流量,促进创面快速再生修复。我们根据湿润烧伤膏的药理特性,用于治疗小儿尿布皮炎,止痛效果显著,皮损面愈合快,本组治疗 82 例显效 90.2%,总有效率 100%。优于以往传统疗法。适合在各级医院使用、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] 曲云英,等. MEBO 抗感染机理的实验研究. 中国烧伤创疡杂志, 1996, (1): 19~23.

(收稿日期 2000-12-15;修回日期 2001-03-31)

【作者简介】

肖运迎(1963-),男(汉族),山东泰安人,泰山医学院毕业,主治医师。

王淑珍(1962-),女(汉族),山东泰安人,山东沂水医学专毕业,副主任医师,儿科主任。