

诊时鼻腔内有活动性出血点。

2. 治疗方法 :由专人负责 ,治疗前详细询问病史 ,做好记录 ,36 例病例全部单独应用湿润烧伤膏涂抹鼻腔。用药前鼻出血患者烧灼止血 ,然后将湿润烧伤膏挤于棉签上 ,直接涂鼻腔。具体方法为棉签往里 ,往上 ,尽量将药涂布于粘膜溃疡表面。每天 3 次 ,连续使用 2 个月 ~ 3 个月后停药。初始用药有一部分病例因刺激鼻腔引起喷嚏 ,流鼻涕 ,继续使用后症状消失。

3. 疗效评定 :全愈 :为自觉症状消失 ,溃疡面愈合 ,外观光滑 ,无充血。有效 :为自觉症状减轻 ,溃疡面明显缩小或仅有较小的溃疡面。无效 :为自觉症状及鼻腔体征均无好转。据以上标准 ,36 例患者中全愈者 26 例 ,占 72.2% ;有效者 10 例 ,占 27.8% ;无一例无效。随访至今未见鼻腔粘膜糜烂面扩大 ,或病情反复发作。

二、讨 论

鼻腔粘膜糜烂多见于鼻腔慢性炎症及营养不良性疾病 ,严重者致鼻腔粘膜溃疡面扩大引起鼻出血 ,鼻中隔穿孔等并发症。其病因不明 ,可能与局部血液循环障碍 ,供血不足影响局部营养不良有关。我科以往多以口服大量抗生素及维生素类药物 ,局部点味麻滴鼻液、抗生素软膏等传统方法治疗 ,但疗效不明

显。1998 年 6 月 ,从文献中得到启示^[1,2] ,试用湿润烧伤膏治疗鼻腔粘膜糜烂 ,总的评价是疗效优于以往的传统治疗方法 ,而且效果稳定。湿润烧伤膏的较好疗效可能与以下原因有关 :①湿润烧伤膏有效成份之一 β -谷甾醇具有抗炎 ,抑制细菌生长繁殖作用 ,可使致病菌变异 ,降低毒力 ,能有效的控制和预防鼻腔内感染 ;②湿润烧伤膏的基质由多种氨基酸 ,脂肪酸及糖类等营养物质组成 ,为组织的生长修复提供了营养 ,从而能促进创面上皮细胞生长 ,加速创面愈合^[3]。

参 考 文 献

- [1] 罗卫坚 ,等 . MEBO 治疗萎缩性鼻炎 20 例报告 . 中国烧伤创疡杂志 2000(4) :59.
- [2] 王书霞 ,等 . 湿润烧伤膏治疗宫颈糜烂 399 例临床分析 . 中国烧伤创疡杂志 2000(4) :62.
- [3] 徐荣祥 . 烧伤医疗技术蓝皮书 . 中国医药出版社 , 2000 :41.

(收稿日期 2001-02-13 ;修回日期 2001-04-04)

【作者简介】

艾克帕尔(1964-),男(维吾尔族),新疆伊宁县人,新疆医科大学药系学毕业,主管药师。
买买提江(1966-),男(维吾尔族),新疆伊宁县人,新疆医科大学毕业,主治医师。

湿润烧伤膏治疗口腔溃疡 76 例临床观察

田火聚 赵 玲 赵延丽 韩素英

【摘 要】目的 :运用 MEBO 治疗口腔溃疡 ,以锡类散为对照 ,观察其疗效。方法 :分别将 MEBO 或锡类散涂于创面 ,每日 4~6 次。结果 :两组显效率和总有效率有明显差异($p<0.01$)。结论 :MEBO 治疗口腔溃疡疗效可靠 ,优于锡类散 ,为一种理想的治疗药物 ,值得推广应用。

【关键词】 湿润烧伤膏 ;口腔溃疡 ;锡类散

【中图分类号】R781.5 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)03-0192-02

Clinical Application Of MEBO In Treating 76 Oral Cavity Ulcers Tian Huo - ju, Zhao Ling, Zhao Yan - li et al Traditional Chinese Medicine Hospital of Caoxian County Shandong Province 274400

【Abstract】 Objective: MEBO was used in the treatment of oral cavity ulcers to verify its efficacy. Xileisan was used as the control drug. Method: MEBO or Xileisan was applied respectively onto the wounds, the dressing was changed 4~6 times everyday. Results: The total effective and curative rates of the 2 groups had statistical difference($p<0.01$). Conclusion: MEBO has very reliable efficacy in treating Oral cavity ulcers. It is superior to Xileisan. MEBO is ideal for treating oral cavity ulcers and is worth popularization

【Key words】 MEBO oral cavity ulcers Xileisan

【CLC number】R781.5 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)03-0192-02

我们自 1996 年开始应用 MEBO 治疗口腔溃疡 76 例,并用锡类散治疗组进行对比分析,认为 MEBO 治疗组疗效好于对照组,现报告如下:

一、临床资料

治疗组患者 76 例,男 23 例,女 53 例;年龄 10~61 岁,平均 26.4 岁,病程 1 年~14 年。其中轻型 47 例,口炎型 20 例,腺周炎型 9 例。每例溃疡 1—4 个,好发于唇内侧及舌侧缘,颊、软腭次之。另取 72 例为对照,其中轻型 42 例,口炎型 24 例,腺周炎型 6 例,两组患者的性别、年龄、病程均无明显差异。

二、治疗方法与结果

1. 方法:治疗组患者使用 MEBO,用药前用无菌棉球拭干溃疡,用棉棒将 MEBO 涂于溃疡处,厚度约 1mm,每日 4~6 次。对照组以锡类散涂于患处,每天 4~6 次,用药后半小时内不进食,不饮水。3 天后均复诊,记录治疗结果。

2. 疗效判断标准

显效表现为溃疡愈合或明显缩小,疼痛明显减轻或消失,对外界刺激敏感度降低;有效表现为溃疡缩小,疼痛减轻;无效表现为治疗前后无明显症状改善。

3. 结果记录于表 1 中,其显效与总有效率组间均有显著性差异

表 1 疗效比较

| | 病例数 | 显效(%) | 有效 | 无效 | 总有效例数(%) |
|-------|-------|----------|----|----|----------|
| 治疗组 | 60 | | | | 70 |
| | 76 | (78.95%) | 10 | 6 | (92.11%) |
| 对照组 | 28 | | | | 50 |
| | 72 | (38.89%) | 22 | 22 | (69.44%) |
| X^2 | 25.93 | | | | 12.37 |
| P | <0.01 | | | | <0.01 |

三、讨论

口腔溃疡的治疗以局部用药为主,使药物直接与创面接触,消除疼痛,促进溃疡愈合。MEBO 是一种低溶点中药单软膏制剂,主要成分是 β -谷甾醇和黄柏内酯,基质是蜂蜡,麻油等。临床除广泛用于治疗烧伤外,在皮肤创疡方面的应用,已有较多报道和研究。

MEBO 具有清热解毒,活血化瘀,去腐生肌迅速生长上皮的作用。使用 MEBO 后,能改善创面与其周围组织的微循环,以液化方式清除坏死组织,湿润环境,有利于上皮再生^[1]。加速局部组织新陈代谢,缩短上皮形成期限,并能为局部组织提供充足的氧及营养物质^[2]。MEBO 涂抹到溃疡面上,它均匀覆盖在创面表面,减少创面暴露,避免感觉神经脱水、坏死及降低神经末梢敏感性的作用^[3]。在减轻疼痛方面有较好的效果。涂药后,一般 3~5 分钟即可减轻或消除疼痛。再者,MEBO 为油质剂,本身含有的许多活血化瘀成分,通过改善微循环,使不通则痛,变为通则不痛^[4],从而达到止痛效果。此外,MEBO 可使创面细菌变异,减轻其毒力,降低创面感染机会;并可能通过调节患者机体免疫力,增强局部及全身抗感染能力^[5]。从而加速溃疡面愈合。

根据我们的临床观察,MEBO 治疗口腔溃疡疗效满意,无刺激作用,无任何痛苦,患者易于接受。溃疡涂抹,操作简便,无任何毒副作用,值得临床推广。但不能延长复发周期,降低其溃疡的复发性。

参考文献

- [1] 黄庆山,李风静,尚宪荣.美宝对烧伤患者的免疫学影响.中国烧伤创疡杂志,1997,1(30):6-11.
- [2] 朱倩,陈力莹.MEBO 治愈臀部窦道一例.中国烧伤创疡杂志,1999,2:50.
- [3] 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.
- [4] 沙广新.应用 MEBO 治疗烧伤住院病人 1550 例临床总结报告.中国烧伤创疡杂志,1998,4:31.
- [5] 曲云英,邱世军,王建平,等.美宝抗感染机理的实验研究.工企医刊,1995,8:1.

(收稿日期 2001-01-20,修回日期 2001-04-06)

【作者简介】

田火聚(1972-),男(汉族),山东曹县人,菏泽医学专科学校毕业,外科医师。

赵玲(1969-),女(汉族),山东省曹县人,菏泽医学专科学校毕业,超声医师。

赵延丽(1965-),女(汉族),山东省曹县人,山东单县卫生学校护士专业毕业,外科护士。

韩素英(1968-),女(汉族),山东省曹县人,菏泽地区曹县卫生职工中专毕业,外科护士。