

溴甲烷(分子式 CH_3Br)又称甲基溴,室温下无色无味, 4°C 凝结成无色透明液体,香甜气味,有毒性,属积累性毒剂。比重 1.73($0/4^\circ\text{C}$),熔点 -9°C ,沸点 3.59°C ,难溶于水,易溶于乙醇、乙醚、氯仿、二硫化碳、四氯化碳和苯。在空气中不燃,在纯氧中可燃烧。农业上用作杀虫熏蒸剂;工业上用作低沸点溶剂,冷冻剂等。溴甲烷对皮肤、粘膜有刺激性和腐蚀性,对组织细胞可以积累性中毒,低温性接触可迅速造成皮肤灼伤、冻伤和毒伤三重创伤。本例系本地区首例。

一、临床资料

患者王某某,男,32岁,病案号 87193,以双下肢溴甲烷冻伤 1 小时入院。1 小时前在使用溴甲烷熏蒸粮食时,管道破裂,液态溴甲烷冻伤双下肢。入院查体:双下肢创面明显肿胀,起大小不等的水疱,痛觉敏感。冻伤总面积 10% 体表面积。根据我国沿用的四度损伤判断标准,本例属于 II 度冻伤^[1]。入院后清水冲洗,水疱低位放液,去腐皮,外涂 MEBO 厚 1.0mm,常规肌注破伤风抗毒素血清及抗炎对症治疗。适当增加液体量促使利尿,减少毒素吸收。4 小时 - 6 小时换药一次,尽快排出创面残留毒素。液化期 9 天结束,14 天愈合,未植皮,无瘢痕,无功能障碍。各项生化检查均正常。随访 6 个月无异常。

二、临床体会

由于溴甲烷低温接触皮肤后,对人体造成三重创伤:即冻伤、灼伤、毒素对局部创面组织细胞和全身脏器的毒性损伤。这种多重损伤对创面组织细胞危害十分严重,易造成深度损伤。另外,当毒素吸入血,对全身主要脏器也有一定损害。临床治疗包括局部创面处理和全身治疗。局部创面处理关键在于尽快清除残留毒素,保护间生态组织,避免毒素

对创面组织细胞的持续损伤和吸收入血。入院后立即用大量清水冲洗掉创面沾污的毒素;水疱低位放液;去掉腐皮,创面外涂 MEBO 是治疗重点。MEBO 为中性药物,具有中和、稀释毒素的作用,其'液流循环'作用可以将创面深层组织中的毒素排出体表。MEBO 是亲脂性的中药,本身无任何毒副作用,它能充分与组织细胞结合,有效隔离毒素与组织细胞的接触。MEBO 含有大量的葡萄糖、脂肪酸、维生素等,可为组织细胞生长提供所必需的营养物质,加快创面的修复。MEBO 使创面处于生理湿润环境中,免于干燥、脱水,并改善淤滞带的微循环,使受到多重损伤的间生态组织充分复活^[2]。全身治疗包括常规肌注破伤风抗毒素血清,适当增加液体量和利尿以加速体内毒素的排出;同时应根据肝、肾功能等各项生化指标变化予以对症处理。

通过对此病例的成功治疗,我们认为 MEBO/MEBO 是此类损伤的理想疗法,宜在临床推广。

参考文献

- [1] 王正国. 创伤医学基础. 吉林科学技术出版社, 1999, 248 - 249.
 - [2] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学. 中国烧伤科技中心. 《中国烧伤创疡杂志》社, 1997, 70.
- (收稿日期 2001-01-18, 修回日期 2001-04-23)

【作者简介】

- 李凯(1970-)男(汉族)辽宁省营口市人,大连医学院毕业,主治医师。
- 李春林(1948-)男(汉族)辽宁省铁岭市人,第三军医大学毕业,营口市中心医院烧伤科主任。
- 逯靖寰(1973-)女(汉族)辽宁省营口市人,沈阳医学院毕业,医师。

MEBO 包扎治愈一例双足对称性坏疽并感染体会

孙伟平

【摘要】目的:进一步探讨应用湿润烧伤膏包扎治疗足坏死的效果。方法:对 1 例双足对称性坏疽并蜂窝织炎、双足感染致双足掌面皮肤缺损,骨及肌腱外露进行 MEBO 包扎治疗。结果:治疗九个月右足创面全部愈合,左足大部愈合,未行植皮处理,亦无瘢痕增生。结论:MEBO 包扎治疗双足对称性坏疽效果显著,方法简单,能促进皮肤生长和控制局部感染,且具有较好的止痛效果。

【关键词】双足坏疽 MEBO 治疗

【中图分类号】R634 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)03-0200-03

MEBO Bandaging Method for Curing A Case of Symmetrical Gangrene Complicated by Infection in Both Feet

Sun Wei - ping Liangcheng County Hospital, Inner Mongolia 013750

【Abstract】 Objective: To investigate the efficacy of MEBO bandaging method in treating foot gangrene. **Method:** A case of symmetrical gangrene in both feet complicated by phlegmon and infection was treated with MEBO bandaging method. **Results:** After treated for 9 months, all the wounds in the right foot and most of them in the left foot healed. No skin grafting needed and no scar formed. **Conclusion:** MEBO bandaging method is very effective in treating gangrene. This method is easy and simple and it has the effects of promoting skin growth, controlling infection and relieving pain.

【Key words】 Both feet ;Gangrene ;Infection ;MEBO ;Treatment**【CLC number】**R634 **【Document code】**B **【Article ID】**1001 - 0726(2001)03 - 0200 - 02**一、病历介绍**

杨某,男,29岁,于1999年11月夜间外出2小时后,受凉,发冷发热,嗜睡,烦躁并休克。3天后出现双下肢双足疼痛剧烈,对称性水肿,出现水疱,同时双手也对称性肿胀。双足部分皮肤渐变黑破溃。1月后因不同意截肢而转入我院。见双足诸脚趾干性坏死,双足脚掌部部分浅层肌腱部分外露和跟腱部分外露,双足脓性渗出物较多并有臭味(如图1),疼痛较剧。入院后给予常规清洗创面后外涂湿润膏MEBO包扎,每日换药一次,两周后创面渗出物明显减少,8周后干性坏死脚趾完全分离,并予以截除。

二、治疗方法与结果

1. 局部用药:患者入院后,以1%新洁尔灭、生理盐水及5%灭滴灵液冲洗创面,去除坏死组织及腐皮,用干棉球将创面蘸干,将MEBO均匀涂抹1.5mm,以8~12层无菌纱布覆盖,绷带包扎(不可过紧),每日换药1次,于3日后伤肢疼痛明显减轻。

2. 全身用药:于入院后给予全身应用抗菌药治疗2周,血常规检查正常。全身停用抗菌药品,改为每日创面用5%灭滴灵或500ml生理盐水加庆大霉素32万单位交替冲洗创面,后涂MEBO包扎,3周后双足疼痛消失。右足于6个月后创面皮肤痊愈,踝关节活动自如,左足掌侧大部分皮肤完全愈合,其踝关节活动自如,左足于10个月后完全愈合(如图2)。



图1 治疗前双足脚趾干性坏死,肌腱和跟腱部分外露。



图2 治疗后创面皮肤愈合,踝关节活动自如。

三、体会

该患者发病突然,并双手、双足均肿胀疼痛,双小腿、双足出现大小不等水疱,均有红斑。且于 12 年前因腹外伤行脾切除。此次突然所致的感染细菌的内毒素与在血行中损伤了血管内皮细胞产生血栓有关,而致静脉血栓形成引起双足对称性坏疽。初步诊为暴发性紫癜^[2]。

因患者在其它医院均建议其行截肢治疗。而在应用 MEBO 包扎治疗后,保证了患足的长度,使双足的功能得到有效发挥。如当时截肢有可能导致患者终身卧床在家。同时在应用 MEBO 包扎治疗 1 年后,观察无瘢痕形成。

应用 MEBO 包扎治疗患者,使创面始终保持湿润,在 MEBO 的基质作用下,使创面形成一个致密的纤维膜^[3]。促使溃疡愈合,修复细胞膜,起到修复

的作用。同时 MEBO 的抗感染、止痛作用及渗出物的减少为患者减轻了痛苦及经济负担,方便了基层医院无菌操作欠缺的应用。

参考文献

- [1]徐荣祥. 中国烧伤创疡学(烧伤湿性医疗技术局部治疗部分),1997,10-12.
- [2]赵辨. 临床皮肤病学. 第二版,江苏科学技术出版社,1988,78-87.
- [3]徐荣祥. 中国烧伤创疡杂志,1997,(3) 37-41.

(收稿日期:2001-01-28,修回日期:2001-03-22)

【作者简介】

孙伟平(1963-),男(汉族),山西平遥县人,包头医专毕业,医师。

《中华物理医学与康复杂志》已改由

华中科技大学同济医学院附属同济医院承办

根据中华医学会医社发[2001]5号文件精神,将《中华物理医学与康复杂志》与《中华理疗杂志》合为一刊,合刊后刊名为《中华物理医学与康复杂志》,刊期改为月刊。原《中华理疗杂志》刊名自然取消。经中华医学会杂志社组织的“重新确定《中华物理医学与康复杂志》承办单位评议组”的评议及中华医学会编辑工作委员会的审议,决定从2002年第1期起,由华中科技大学同济医学院附属同济医院承办《中华物理医学与康复杂志》(中华医学会医社发[2001]15号文件)。

合刊后的《中华物理医学与康复杂志》将秉承原刊物的优良传统。作为中华医学会主办的唯一一本本专业的高水平学术刊物,继续坚持理论与实践并重的原则,重在提高,兼顾普及。热诚欢迎广大同仁惠寄各类稿件,包括物理因子治疗以及其它各类康复治疗的论著、综述、实验研究报告、经验交流、病例报告等稿件。同时欢迎垂询广告业务,欢迎订阅。

本刊新的联系地址为:武汉市解放大道1095号(同济医院内)《中华物理医学与康复杂志》编辑部,邮政编码:430030;电话:027-83662874;E-mail: pmr@tjh.tjmu.edu.cn.

《中华物理医学与康复杂志》编辑部筹备处