

【CLC number】R657.18 R657.16 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)04-0235-02

### 一、临床资料

本组 31 例,男 27 例,女 4 例,年龄 20—65 岁,环状痔 4 例,混合痔 5 例,外痔 12 例,内痔 4 例,哨兵痔 2 例,肛瘘 4 例,全部住院手术治疗。

### 二、治疗方法

本组病例均在手术后,用 MEBO 制成油纱条,根据创面大小用其压迫包扎,每日换药 1—2 次。另排便后坐浴,用 1‰新洁而灭拭擦冲洗后用 MEBO 纱条包扎创面,包扎时需固定,防止纱条脱落而导致出血。术后 5 天可用 MEBO 直接涂擦肛门创面。术后注意全身治疗,酌情应用抗生素。

### 三、治疗效果

本组 31 例痔手术后应用 MEBO 治疗,治愈率 100%,有效率 100%,与我院痔核术后应用中自制玉红膏相比明显提高效果:1. 病程可缩短 5—7 天。2. 术后疼痛明显减轻,基本可不用止痛剂。3. 减少术后出血。未发现毒副作用,MEBO 对术后 1—3 天内的疼痛缓解效果好,5—7 天结扎缝合线脱落后形成皮损,呈红色颗粒状肉芽组织,有较好的促上皮组织再生修复作用。

### 四、讨 论

痔核手术后创面的处理,是临床上应注意的问题。为使术后患者减轻疼痛、减轻感染、缩短愈合期应用 MEBO 使以上问题得到了很大的改善,不失为

一种好的方法。MEBO 外用与渗出物及组织代谢物混合后,易与坏死组织结合形成液化物,失去亲脂能力,而自行脱离创面,起到良好的引流作用,MEBO 具有很强的抗感染能力,使大肠杆菌和其他致病菌产生变异或降低毒性,MEBO 作为治疗烧伤的外用药具有止痛作用,应用于痔核术后创面起到很好的止痛作用。MEBO 含有多糖、脂质、蛋白质和活血化瘀成份,能去腐生肌,增强新陈代谢,增强局部免疫力和抗感染能力,使上皮细胞再生,改善创面的微循环,所以能够加速创面愈合。本组病例应用 MEBO 痔核术后的结果证明:方法简单易行,经济实惠,效果显著,值得推广。

### 参 考 文 献

- [1] 徐荣祥. MEBO 的作用原理. 中国烧伤创疡杂志, 1997, (3): 24.
- [2] 郭庆信. MEBO 治疗局部溃疡 50 例疗效观察. 中国烧伤创疡杂志, 1991 (2): 27.

### 【作者简介】

孙庆成(1953—),男(汉族),吉林延吉市人,延边医学院毕业,副主任医师。

杜宝军(1971—),男(汉族),北京怀柔生人,北京医专毕业,医师。

杨全甫(1968—),男(汉族),北京怀柔生人,北京职工医学院毕业,医师。

## 湿润烧伤膏纱条肛周脓肿 引流治疗的临床体会

赵宝帅, 王志广

【摘 要】 目的:观察自制湿润烧伤膏(MEBO)纱条引流肛周脓肿的临床疗效。方法:自制湿润烧伤膏纱条,高压消毒,经肛周脓肿切口填塞脓腔,隔日换药。结果:90%以上的病例经 2~5 次换药引流后愈合。结论:肛周脓肿经湿润烧伤膏纱条换药后,可缩短病程,减少工作量,治疗效果显著。

【关键词】 湿润烧伤膏纱条 肛周脓肿 脓腔引流

【中图分类号】R657.15 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)04-0236-03

MEBO Gauze for Promoting Drainage in Perianal Abscess and Wound Healing Zhao Bao-shuai, Wang Zhi-guang  
No.4 People's Hospital, Hengshui City, Hebei Province 053000

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO gauze in promoting drainage in perianal abscess and wound healing. Method: MEBO was applied into the incision area of perianal abscess. The dressing was changed every other day. Results: 90% of the cases healed after change of dressing for 2 to 5 times. Conclusion: MEBO gauze is very effective for promoting drainage in perianal abscess and wound healing.

【Key words】 MEBO gauze; Perianal abscess; Vomica drainage

【CLC number】R657.15; 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)04-0236-03

肛周脓肿的治疗在临床上是比较棘手的问题,传统的换药方法费时费力,病程迁延。作者自1997—2000年应用湿润烧伤膏纱条行肛周脓肿引流治疗,效果满意。现总结如下:

#### 一、临床资料

肛周脓肿患者78例,男性52例,女性26例,年龄最大者76岁,最小者2岁。单侧发病者62例,双侧发病者16例,脓肿最大7cm×8cm×5cm,肛周脓肿伴肛瘘的9例。均主诉肛周肿物反复发作3个月以上,因肛周疼痛而就诊。肛门周围有明显红肿,伴硬结和触痛,或有波动感。

#### 二、治疗方法

1. 湿润烧伤膏纱条制作方法:将纱布剪成所需大小,清除脱落短线头纤维,高压消毒。使用时,将准备好的无菌纱条涂上湿润烧伤膏,药膏宜均匀,以纱条上有少许湿润烧伤膏溢出为宜。

2. 手术方法:患者膝胸位或截石位,常规消毒术野,0.5%利多卡因局部浸润麻醉后,穿刺抽脓,确定是否脓肿及脓肿位置。一般在波动感或软化最明显处切口,切口方向与皮肤纹理方向平行,用止血钳钝性分离,进入脓腔。较大的脓腔可用手指探查,将腔内纤维间隔分开,排出脓液,对于坏死组织较多的应彻底清除。先用0.1%新洁尔灭或3%洗必泰反复冲洗脓腔,后用生理盐水,甲硝唑冲洗,并用无菌纱布沾去脓腔的脓性分泌物,但动作要轻柔,以脓腔壁层创面不出血为度。用备好的湿润烧伤膏纱条填塞脓腔,无菌包扎,术毕。次日换药,以后以脓液引流多少和脓腔大小视换药次数和填充纱条的多少,直至痊愈。每次冲洗创面后必须沾干水分,以免水分破坏湿润烧伤膏的框架结构,影响疗效。

#### 三、治疗效果

本组78例肛周脓肿经切开脓腔填塞湿润烧伤

膏纱条治疗,当日局部肿痛明显缓解,次日复诊见局部红肿热痛明显减轻,引流条填塞2天以上异味消失。71例病人经2~5次换药后创面愈合,占91%;另7例病人增加换药次数2~3次治愈,该类病人多属深而大的脓肿。愈合后创面平整光滑,弹性好,对肛门功能无影响。

#### 四、讨论

肛周脓肿传统的治疗方法是局部切开引流术,用凡士林油纱条或碘伏纱条填塞引流。此法只能起到引流脓液的作用,而无止痛,消炎,抗菌和促进愈合作用。湿润烧伤膏是一种框架软膏剂型,其中的黄柏、蜂蜡、麻油等成份具有解毒,去腐生肌,活血化淤作用,可改善肛周部位微循环和营养支持功能,提高局部血流量,相应增强局部组织抗感染功能,从而促使上皮组织生理性再生修复。此外MEBO可对已坏死的组织发生酸败,皂化,酶解和水解反应,使坏死组织失去亲脂力,并借湿化热力而冲出表层,以实现湿润烧伤膏特有清除坏死组织“自动引流”作用<sup>[1]</sup>。根据这一作用设计的湿润烧伤膏纱条应用于肛周脓肿引流治疗,认为有以下优点。

1. 止痛作用:当已经发生坏死的皮下组织神经末梢暴露在脓液中,微循环淤滞,神经末梢缺氧,组织代谢产物与坏死组织的分解产物及微生物侵袭等均能使创面痛觉受到极大的刺激而引起疼痛。MEBO为创面提供了湿润的生态环境,保护了神经末梢,避免了脓液对神经末梢的刺激。MEBO具有的活血化淤,改善微循环作用,也起到止痛作用,从而解除了肛周脓肿疼痛之苦。

2. 抗感染作用:皮下坏死后肌体失去了天然屏障的功能,并且坏死组织又是细菌生长的良好培养基。MEBO具有保持创面湿润而不浸渍,有效隔离

创面与外界环境接触 ,减少细菌感染。通过“自动引流”的方式及时排出创面内分泌物 ,破坏细菌的寄宿 ,降低了细菌生长繁殖的环境。MEBO 中的  $\beta$ -谷甾醇和黄芩甙 ,是低毒广谱的抗生素 ,而基质能使细菌很快变异 ,不产生毒素 ,不具有侵袭力。对所有比较常见的致病菌都有抑制 ,控制生长繁殖的作用 ,从而起到了抗感染的作用<sup>[2]</sup>。

3. 促进创面愈合作用 :由于 MEBO 在临床上能够有效的控制感染 ,改善局部微循环 ,使创面保持生理性湿润状态 ,能够使外在间生态组织再生 ,并具有抑制胶原纤维再生 ,促进上皮生长的功能 ,起到了加速创面愈合的作用<sup>[2]</sup>。

参 考 文 献

[ 1 ] 涂万模 . 烧伤湿润膏用于烧伤创面的临床观察 . 中国烧伤创疡杂志 ,1990 4 :18 .  
[ 2 ] 徐荣祥主编 . 烧伤医疗技术蓝皮书 . 烧伤湿性医疗技术 . 中国医药科技出版社 . 北京 2000 41 .

【作者简介】

赵宝帅( 1974 - )男( 汉族 ) ,河北衡水市人 ,河北邯郸医学高等专科学校毕业 ,医师 .  
王志广( 1968 - )男( 汉族 ) ,河北衡水市人 ,河北医学院毕业 ,医师 .

MEBO 治疗烧伤晚期创面并脓皮病 27 例体会

刘兵 , 王勇 , 姜雄 , 罗东升 , 郑轲

【摘 要】 目的 :观察 MEBO 治疗烧伤晚期创面并脓皮病的疗效。方法 :外用湿润烧伤膏( MEBO )治疗 27 例 ,每日 4 ~ 6 次。结果 27 例均治愈 ,愈合时间 14 天 ~ 25 天 ,随访半年 ,功能恢复良好。结论 :MEBO 治疗烧伤晚期创面并脓皮病效果良好。

【关键词】 MEBO 烧伤晚期 脓皮病

【中图分类号】R644 .R753.7 【文献标识码】B 【文章编号】1001 - 0726( 2001 )04 - 0238 - 02

Experience with MEBO in Treating 27 Cases of Burn in Late Stage Complicated by Pyoderma Liu Bing ,Wang Yong , Jiang Xiong ,et al. The 2<sup>nd</sup> People 's Hospital ,Yibing City ,Sichuan Province 644000

【Abstract】 Objective :To observe the efficacy of MEBO in treating burn wounds complicated by pyoderma at the late stage. Method :MEBO was applied locally to 27 cases of this disease 4 to 6 times a day. Results :All 27 patients were cured. Wounds were healed in 14 to 25 days. Function repair was very good in half a year. Conclusion :MEBO has very good efficacy in treating burn wounds complicated by pyoderma at the late stage.

【Key words】 MEBO ,Late stage of burn ,Pyoderma

【CLC number】R644 .R753.7 【Document code】B 【Article ID】1001 - 0726( 2001 )04 - 0238 - 02

烧伤晚期创伤并发脓皮病系指创面及正常皮肤所并发的球菌感染。传统治疗方法较多 ,但效果多不理想。笔者自 1998 年 2 月至 2001 年 2 月 ,共收治 27 例患者 ,均采用湿润烧伤膏( MEBO )外涂治疗收到满意效果。现报告如下 :

一、临床资料

本组 27 例 ,女性 15 例 ,男 12 例 ,年龄 4 岁 ~ 50

岁。烧伤面积 35% ~ 92% ,残余创伤平均面积 8 ± 5%。患肢关节均有不同程度受限。烧伤 1 月后出现创缘“蚕食样”改变 ,创面不断扩大。其中 4 例曾行植皮手术失败 ,创面有大量白色脓液 ,全身可见散在白色脓疱 ,部分融合成片。创面分泌物培养为葡萄球菌或几种球菌混合感染 ,对绝大多数抗生素耐药。病程最短 5 天 ,最长 3 月。

【作者单位】四川省宜宾市第二人民医院 四川 宜宾 644000