

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 β -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^[2]。

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^[2]。

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 2nd 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

二、治疗方法与结果

病人入院后即行创面脓性物培养,随即全身行浸浴治疗。后将 MEBO 均匀涂于烧伤创面,厚约 1mm,每日换药 4~6 次。换药前用消毒卫生纸将残余药物及污物轻轻去除。根据创面分泌物培养十药敏结果选用敏感抗生素治疗。同时加强营养支持疗法,注意正常皮肤清洁和功能锻炼。

27 例全部治愈,治愈时间 14 天~25 天,无一例行植皮手术。随访半年,瘢痕增生轻微,功能恢复良好。

三、体会

烧伤晚期创面并脓皮病的主要发病机制为机体防御功能下降,不注意正常皮肤清洁也为一重要因素^[1]。我科既往对该类病人常选用广谱、高效抗生素抗感染、反复浸浴换药,创面外用抗生素软膏如百多邦软膏等治疗,待感染控制后行植皮,外用鸡蛋黄油、速愈平软膏、贝复济喷剂等促进创面愈合。但治疗时间偏长,患者十分痛苦,功能恢复也较差,且费用高。就本组治疗结果认为,使用 MEBO 治疗其效果优于以往疗法。参照有关资料^[2],认为其优点为:

①控制感染快且能力强;②在控制感染同时迅速促进创面愈合;③止痛效果确切而持久;④愈合创面瘢痕轻而质软,功能恢复良好。

参考文献

- [1] 吴志华、李景月主编. 皮肤性病学. 第 2 版. 广东: 广东科技出版社, 1996: 94.
- [2] 李俊、MEBO 治疗烧伤晚期感染性残余创面的体会. 中国烧伤创疡杂志 2000(3): 53.

(收稿日期 2001-05-08; 修回日期 2001-07-19)

【作者简介】

刘兵(1973-),男(汉族),重庆人,泸州医学院毕业,医师。
王勇(1966-),男(汉族),四川宜宾人,泸州医学院毕业,主治医师。
姜雄(1956-),男(汉族),四川宜宾人,华北煤炭医学院毕业,副主任医师。
罗东升(1973-),男(汉族),四川宜宾人,重庆医科大学毕业,医师。
郑轲(1975-),男(汉族),四川宜宾人,泸州医学院毕业,医师。

欢迎订阅 2002 年《中国烧伤创疡杂志》

《中国烧伤创疡杂志》是由国家卫生部主管,中国烧伤创疡杂志社编辑委员会编辑出版,在国内外公开发行的全国性烧伤创疡皮肤再生医学高级学术期刊。《中国烧伤创疡杂志》已被认定为国家级火炬计划项目数据库来源期刊,并被《中国科技论文统计与分析》和《中国生物医学文献光盘检索系统》(Cbmdisc)期刊数据库所录用,也是中国科学引文数据库来源期刊,中国学术期刊综合评价数据库来源期刊。从 1998 年开始,进入国际互联网,以原文照录方式编入 ChinaInfo 系统(<http://www.wanfangdata.com.cn>)。

《中国烧伤创疡杂志》的读者群为各级医院、医学院校、科研单位,从事烧伤、创伤外科、创疡医学专业医护人员、教职员工和相关学科的专业人员。对基层医疗单位,特别是农村和社区卫生服务单位的医护人员,也是掌握烧伤救治技术的很好参考刊物。该刊主编徐荣祥教授是我国“皮肤再生医学原位干细胞培植再生技术”的创建和发明人,近年来科研成果丰硕,在基础理论和临床应用方面都取得了长足进展,特别是在烧伤创疡医学基础研究和临床实践学术领域,已经超出了烧伤的范畴,本刊将陆续发表这方面的最新的研究项目和成果,对于相关学科也有较强参考和实用价值。

《中国烧伤创疡杂志》设有多个栏目,着重于先进性、科学性和实用性,对读者具有较强的理论和实践参考价值。

本刊现为季刊,每期订价 8 元(全年 32 元),欢迎各界同仁在各地邮局订阅,也可向《中国烧伤创疡杂志》社编辑部直接订购。

《中国烧伤创疡杂志》社地址:北京市宣武区广义街 7 号乐凯大厦 12 层,邮编:100053,联系电话:(010) 63042423,联系人:邢女士

本刊电子信箱: mlanxy@yeah.net

中国烧伤创疡杂志社

二〇〇一年十月