

·病例报告·

MEBT/MEBO 在上消化道烧伤中的 临床应用(附 2 例报告)

闫 新 林

【摘 要】 目的 探索 MEBT/MEBO 治疗上消化道灼伤的可行性。方法 单纯应用 MEBO 含/吞布给药治疗 2 例上消化道灼伤患者。结果 有效止痛,12 天治愈,无腹泻、瘢痕及功能障碍。结论 MEBT/MEBO 为上消化道灼伤的治疗提供了新的途径。

【关键词】 MEBT/MEBO 灼伤 上消化道 含/吞布

【中图分类号】R644 R655.4 R656.6 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)04-0240-02

Clinical Application of MEBT/MEBO in Treating Upper Digestive Tract Burn(A Report of 2 Cases) Yan Xin - lin
Dept of Stomatology ,Hospital of the Armed Police Regimen. Qinghai Province 810000

【Abstract】 Objective :To explore the feasibility of applying MEBT/MEBO in the treatment of upper digestive tract burn. Method :2 cases of upper digestive tract burn were treated with MEBO orally. Results :MEBO has analgesic effect. The wounds healed in 12 days. No diarrhea ,no scar and no dysfunction happened. Conclusion :MEBT/MEBO provides a new approach to the treatment of upper digestive tract burn.

【Key words】 MEBO Late stage of burn Pyoderma

【CLC number】R644 R655.4 R656.6 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2001)04-0240-02

一、病例报告

李某某,男,18岁,炊事员;陆某某,男,19岁,炊事员。于1997年1月19日下午,两人在炊事卤肉过程中,为从160cm直径卤锅中引流出沸腾卤汁,不当应用“虹吸原理”双双吸入沸腾卤汁(温度106.3℃)因痛剧反射性咽下,继而引起胸骨后及上腹部剧烈灼痛,急行现场救治。查体:神志清楚,精神紧张,大汗淋漓,表情痛苦,无法言语。口周皮肤、唇红、口腔粘膜及舌粘膜广泛性剥脱,露出鲜红色组织面。口咽部粘膜高度充血发红,有大小不等清亮水疱。疼痛敏感、剧烈。左上腹部腹肌紧张,压痛明显。诊断:上消化道灼伤。

二、治疗方法及病情

2例病人均于伤后10分钟内含/吞MEBO约20g,先含后咽,徐徐下咽。口腔疼痛立即缓解,胸骨后及上腹部疼痛约于10分钟后逐渐缓解,每2小时用药1次。伤后6小时,病人口唇、口腔、舌及口底出现高度肿胀,逐渐加重,颜部消失,呼吸细长,出现轻度呼吸困难,严密观察病情变化,做好气管切开准

备。坚持用药,病情稳定,伤后42小时病情减轻,呼吸通畅,病人可进流食。用药改为每4小时1次。病程第7天,肿胀完全消退,口腔粘膜被覆以正常粘膜,其中1例悬雍垂变小,表面粗糙不平,质稍硬,但不影响发音。用药改为每日4次。唇周围皮肤灼伤定时换药,至第12天创面愈合。

2例患者创面均自行愈合。治疗过程中检测体温在37.5℃左右,病人一般情况良好,血白细胞在 $8.0 \sim 11.2 \times 10^9/L$ 之间,无中毒颗粒,未出现水、电解质平衡失调。用药间歇病人可进流食,每例病人累计吞服MEBO约1300g左右,未发生腹泻等不适。治疗全过程未应用镇痛剂、静脉营养及抗生素等治疗。也未行气管切开。12天痊愈,3月后行胃镜检查未见瘢痕及功能障碍。

三、讨论

上消化道灼伤在临床上并非少见,尤其是口腔粘膜烧伤,忽视其治疗或治疗方法不当,常给病人造成增加痛苦,延期愈合甚至产生并发症。应用MEBO治疗上消化道灼伤2例,取得了良好的效果,

无并发症发生。MEBO 治疗上消化道灼伤有以下特点：

1. MEBO 独特的剂型为上消化道烧伤用药提供了直接途径。MEBO 是一种框架油膏,且具有良好的亲水性,含有丰富的营养物质并无口服禁忌^[1],为临床含/吞布给药提供了理论依据,使 MEBO 直接作用于创面,为上消化道烧伤的治疗提供了新的途径。

2. MEBO 的止痛效果迅速可靠。含/吞布药物 10 分钟即可达到止痛目的。口腔粘膜具有丰富的神经末梢,热烧伤后疼痛剧烈,MEBO 布于创面后起着持续引流和隔离保护创面的作用,避免了对神经末梢的刺激,从而达到了创面止痛的作用。MEBO 含有活血化瘀的成份,具有扩张毛细血管,增强局部血流作用,促进改善了微循环淤滞,印证了“不通则痛,通则不痛”的中医理论^[2]。

3. MEBO 提供了创面修复的生理环境^[3]。MEBO 具有一定的抑菌作用,含/吞布给药能更好地亲和创面,形成一层保护膜,防止细菌侵袭性感染。MEBO 的“祛腐生肌”的功效,可使组织水解、酸败、皂化连同渗出物呈“自动引流式”无损伤排出创面。

为组织生长和修复提供了适宜的生理环境。

4. MEBO 内的营养成份为机体提供了营养支持。MEBO 基质中含有多糖、脂质、蛋白质等多种营养成分,含/吞布药物治疗创面的同时,也为机体提供了营养支持,且无腹泻等不适。

5. 治疗方法简单,病人痛苦小,费用低廉,值得推广应用。

参 考 文 献

- [1] 中国烧伤创疡科技中心.湿润烧伤膏总临床试验总结报告——多中心研究.中国烧伤创疡杂志,2000(2):13.
- [2] 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.
- [3] 徐荣祥.烧伤创疡医学总论.中国烧伤创疡杂志,1989,(1):20.

(收稿日期 2001-02-06,修回日期 2001-04-10)

【作者简介】

闫新林(1968-),男(汉族),山东青岛人,青海医学院毕业,口腔科主治医师。

MEBO 治愈小肠外瘘一例报告

李 凤 翔

【摘 要】目的:探讨 MEBO 在难治性外科疾病治疗方面的作用。方法:瘘口覆盖 MEBO 纱条,加压包扎,每日换药两次。结果:治疗 21 天瘘口自行封闭,38 天痊愈。结论:采用 MEBO 纱条覆盖创面进行湿润疗法,创面感染得到控制,组织生长不受影响,瘘口弥合快。

【关键词】 MEBO 治愈小肠外瘘

【中图分类号】R656.7;R286 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2001)04-0241-02

A Case of Intestine External Fistula Healed by Treating with MEBO Li Feng - xiang The people 's Hospital ,Cang County ,Cangzhou ,Hebei Province 061000

【Abstract】 Objective :To investigate the efficacy of MEBO in treating fistula. Method :The fistula was covered with MEBO gauze by pressure bandage. The dressing was changed 2 times a day. Results :The fistula was closed 21 days after treatment and healed in 38 days. Conclusion :Wound infection was controlled after covered with MEBO gauze. It did not affect granulation and it promoted healing.

【Key words】 MEBO ;Heal ;Intestine external fistula