

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

【CLC number】R656.7 R286 【Document code】B 【Article ID】1001 - 0726(2001)04 - 0241 - 02

肠外瘘属特殊性创疡创面 ,在普外临床工作中虽不多见 ,但常给治疗工作带来许多麻烦 ,患者也较痛苦。作者对 1 例患者采用 MEBO 治疗 ,收到较好效果。

临床资料

患者叶某 ,男 ,69 岁 ,住院号 25140 ,因粘连性肠梗阻 ,肠坏死施行肠粘连分离 ,回肠部分切除、肠吻合术 ,术后肠功能恢复 ,饮食排便也趋正常 ,但术后第 8 天切口感染 ,采取外科常规换药 ,一日一次 ,第 36 天腹部仍有 2cm 长切口不愈合 ,其正中发现一 3mm 直径大小瘘口 ,有稀薄粪便溢出 ,周围皮肤红肿、疼痛等炎性反应 ,经外科换药及抗生素治疗 10 天 ,效果不佳。改用 MEBO 治疗 22 天瘘口愈合 ,治疗 38 天切口痊愈。

治疗过程

从发生肠瘘后即采用凡士林纱条外敷换药 37 天 ,抗生素治疗 5 天 ,服中草药煎剂 8 天 ,但除皮肤炎症较前好转外 ,瘘口大小较前无变化。采用 MEBO 治疗后 ,以盐水棉球清洁创面 ,双层 MEBO 纱条覆盖瘘口 ,表面覆盖透明塑膜 ,并轻轻加压 ,普通饮食 ,下床活动 ,每日早晚各换药 1 次 ,不使用抗生素。治疗结果 :创面无疼痛 ,经第一周治疗 ,瘘口创缘有肉芽生长 ,颜色红润 ,但仍有溢出物。治疗 3 周无粪便溢出 ,巩固治疗 8 天 ,改用 MEBO 外涂创面 ,治疗 38 天切口痊愈。

体会

肠瘘有外瘘和内瘘之分 ,穿破腹壁与外界相通的称为外瘘。从形态上本例为唇状瘘类型 ,多系腹壁切口下 ,肠管破裂所致。80% 以上的这种肠瘘需要手术治疗 ,在非手术治疗而愈的仅占 5% 左右。^[1]在常规治疗中 ,采用支持、抗生素、外科换药方法 ,105 天瘘口仍不能愈合。改用 MEBO 治疗后 ,由于不需要严格的无菌条件 ,减少了复杂的消毒手续 ,避免了各种消毒剂给创面和瘘口组织造成的不良刺激。由此也体现了烧伤湿性医疗技术对表皮再生干细胞具有促进其激活和增生的作用。^[2]MEBO 纱条加压使用 ,不仅阻止了肠内容物的溢出 ,还能避免创面污染和浸渍 ,并且使组织处于有利于干细胞再生修复的湿润环境 ,故组织生长较快 ,使瘘口弥合 ,创面修复 ,明显缩短了病程。

参 考 文 献

[1] 黄家驷 ,吴阶平主编 .外科学 .第一版 .人民卫生出版社 ,1979 :705.
[2] 徐荣祥 ,许增禄 .烧伤湿性医疗技术对表皮再生干细胞作用的研究 .中国烧伤创疡杂志 2000 (3) :41 ~ 42.
(收稿日期 2000 - 12 - 1 ,修回日期 2001 - 03 - 20)

【作者简介】

李凤翔 (1945 -) ,男 (汉族) ,河北黄骅市人 ,华北煤炭医学院医疗系 副主任医师。

湿润烧伤膏治愈大面积皮肤剥脱性皮炎一例报告

刘建波¹ ,王海波¹ ,张华志²

【摘 要】 目的 :重型药疹剥脱性皮炎的局部处理方法与皮炎相似 ,但对大面积皮肤损害者疗效欠佳。为寻找一种理想的治疗方法 ,采用烧伤湿性医疗技术治疗。方法 :全身 96% 体表面积的皮肤采用湿润烧伤膏 (MEBO) 外涂 ,每日 4—6 次。结果 :用药治疗 28 天创面基本愈合 ,32 天痊愈出院。结论 :湿润烧伤膏治疗大面积剥脱性皮炎疗效显著。

[作者单位] 1 荣城市第二人民医院 山东 荣城 264309
2 荣城市第一人民医院 山东 荣城 264300