

【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

【关键词】 湿润烧伤膏 ,重型药疹剥脱性皮炎 ,治疗

【中图分类号】R758.25 ;R286 【文献标识码】B 【文章编号】1001 - 0726(2001)04 - 0242 - 02

A Case Report of Large Area Exfoliative Dermatitis Treated with MEBO Liu Jian-bo ,Zhang Hua-zhi ,Wang Hai-bo
The 2nd People 's Hospital ,Rongcheng City ,Shandong Province 264309

【Abstract】 **Objective** :To find an effective method for treating large area dermatitis. **Method** :A case of exfoliative dermatitis with an area of 96% TBSA was treated with MEBO 4 to 6 times a day. **Results** :After applying MEBO for 28 days ,the wounds were healed. The patient was discharged after staying at the hospital for 32 days. **Conclusion** :MEBO is very effective in treating large area exfoliative dermatitis.

【Key words】 MEBO ,Exfoliative dermatitis ,Treatment

【CLC number】R758.25 ;R286 【Document code】B 【Article ID】1001 - 0726(2001)04 - 0242 - 02

我院在 2000 年 5 月收治了一例全身严重型药物剥脱性皮炎患者 ,在全身治疗的基础上创面局部应用湿润烧伤膏治疗 ,收效显著 ,大面积Ⅱ度剥脱皮肤创面愈合无瘢痕形成。

一、病例介绍

邹×× ,男 ,60 岁 ,山东省荣城市石岛镇大渔岛村人 ,因躯干及四肢瘙痒并伴有散在的鳞屑样皮肤病多年 ,曾去过省、地、市、县等多家医院诊治为银屑病(牛皮癣)反复治疗效果不显著 ,入院前 10 天去某地方卫生所皮肤病专科用中药治疗(详细组方不详) ,煎服 4 天后感全身不适 ,发热体温高时达 40℃ ,剧渴思饮 ,烦躁不安 ,尿频及肉眼血尿 ,全身皮肤瘙痒加剧 ,潮红浮肿 ,红斑及水疱形成 ,并剥脱糜烂 ,全身皮肤大部受损。血压 90/53mmHg、实验室检查 ,白细胞 $28.6 \times 10^9/L$,尿红细胞 + + + ,入院诊断 ,全身皮肤重度剥脱性皮炎(Ⅱ—Ⅲ度面积 96%) ,合并低血容量性休克 ,局部严重感染。

入院后给予吸氧 ,留置尿管 ,补液 ,应用抗生素、止血药和防止消化道溃疡及保护肾功能等全身支持疗法 ,局部创面应用湿润烧伤膏治疗 ,因全身皮肤剥脱面积广泛 ,创面局部用药严格按烧伤湿性医疗技术实施。创面局部用竹板均匀外涂湿润烧伤膏 1mm ~ 3mm ,每 4 ~ 6 小时一次 ,对深度创面根据时间可采用药刀结合技术清除创面坏死组织后继续涂药。经上述方法治疗 28 天皮损创面基本愈合 ,32 天痊愈出院。

二、治疗体会

剥脱性皮炎为严重药物性皮炎 ,皮肤可出现大

片剥脱糜烂 ,或呈体无完肤状 ,且易并发肝、肾、肺、及造血器官等脏器损伤及衰竭^[1]。创面的治疗也是该病的首要问题 ,有文献报道创面处理是本病的第一技术^[2]。该病例在全身疗法抢救治疗的基础上局部应用烧伤湿性医疗技术治疗 ,结果证实 MEBO 外涂可防止空气飞沫中细菌侵入创面 ,起到了防治感染的作用 ,并能降低创面的不显性失水 ,使创面水分丢失减少 ,从而避免了创面因水分过量蒸发导致细胞干燥脱水而加深创面。剥脱性皮炎的病因虽然复杂 ,但它在皮肤上所产生的损伤与烧伤相似 ,即病损仅局限于皮肤 ,在无感染、压迫、血液循环障碍等因素参与 ,不会引起皮下组织损伤。因此 ,采用烧伤湿性医疗技术治疗 ,同样可获得良好效果。

参 考 文 献

- [1] 刘辅仁 ,张志礼.实用皮肤病学.第一版.北京 :人民卫生出版社 ,1984 :258.
- [2] 徐荣祥.进一步掌握烧伤湿性医疗技术提高烧伤创面治疗水平.中国烧伤创疡杂志 ,1998 ,10(3) :3.

(收稿日期 2000 - 07 - 06 ;修回日期 2001 - 05 - 28)

【作者简介】

刘建波(1965 -) ,男(汉族) ,山东荣城人 ,山东中医药学校药剂专业毕业 ,药剂科副主任 ,主管药师。

张华志(1953 -) ,男(汉族) ,山东荣城人 ,潍坊医学院临床医学毕业 ,业务院长 ,主任医师。

王海波(1964 -) ,男(汉族) ,山东荣城人 ,滨州医学院临床医学毕业 ,内科副主任 ,主治医师。