

参 考 文 献

(收稿日期 2001-11-05 ;修回日期 2002-02-02)

- [1] 汪良能等主编. 整形外科学. 第一版. 北京:人民卫生出版社.1989.976
- [2] 徐荣祥. MEBO 的作用原理. 中国烧伤创疡杂志,1997,3:34~41
- [3] 王广顺. 烧烫伤皮肤再生修复专用药品-美宝湿润烧伤膏. 中国烧伤创疡杂志 2001,13(2):129
- [4] 徐荣祥主编. 中国烧伤创疡学(烧烫伤湿性医疗技术局部治疗部分). 北京《中国烧伤创疡杂志》,1997.87

[作者简介]

梁秀芹(1970—),女(汉族),泰安市人,泰山医学院毕业,护士.

李承存(1968—),男(汉族),泰安市人,泰山医学院毕业,主治医师.

王广顺(1949—),男(汉族),泰安市人,山东医学院毕业,副教授.

MEBO 油纱条对髂窝脓肿引流治疗的体会

郑国衡

【摘 要】 目的:观察湿润烧伤膏(MEBO)油纱条填塞引流治疗髂窝脓肿的疗效。方法:髂窝脓肿切开引流后,直接将 MEBO 油纱条填塞于髂窝脓腔内,每日更换一次,直至痊愈。结果:18 例患者经 7 天~10 天治疗痊愈。结论:MEBO 油纱条填塞引流治疗髂窝脓肿,方法简便,疗程短,效果良好。

【关键词】 髂窝脓肿;MEBO 填塞引流;临床应用研究.

【中图分类号】R681.6 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2002)02-0110-02

MEBO Gauze for Promoting Drainage in Iliac Fossa Abscess and Wound Healing Zheng Guo - heng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Leiyang City, Hunan Province, 421800

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO gauze in treating iliac fossa abscess. Method: 18 cases of this disease were treated with MEBO. Results: All the patients were healed after treated for 7 to 10 days. The treating course was shorter than conventional treatment. Conclusion: MEBO gauze plugging method for treating iliac fossa abscess is simple, pain-free and efficacious. The treating course is short.

【Key words】 Iliac fossa abscess; MEBO; Plugging

【CLC number】R681.6 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2002)02-0110-02

髂窝脓肿的临床治疗比较棘手。以往我们常用的治疗方法是抗炎、局部热敷、理疗或蜡疗,脓肿形成后,手术切开引流。主要填塞引流物品为凡士林纱条,但换药时间长,多在半月左右愈合,故病人痛苦大,花费亦多。我科自 1998 年 1 月~2001 年 8 月期间,对收治的 18 例髂窝脓肿患者应用 MEBO(湿润烧伤膏)纱条手术后填塞引流治疗,取得满意疗效。

一、临床资料

本组 18 例,女性 10 例,占 55.56%;男性 8 例,占 44.44%。年龄 15 岁~70 岁,均为单侧发病。其

中血行感染 14 例,占 77.78%;外伤后瘀血并发感染 4 例,占 22.22%,均因髂窝部出现肿块,行走受限,局部红、肿、热、痛,部分患者有全身中毒症状而就诊,术前都接受过抗生素治疗及(或)局部理疗。检查患处压痛明显,波动感不明显,B 超检查发现脓腔,X 线检查无骨及关节损害,并经局部诊断性穿刺获取脓液而被确诊。

二、治疗方法及效果

1. MEBO 油纱条制作:戴好无菌手套,将经过高压灭菌后的长条纱布(约 20cm 长)涂上湿润烧伤膏,反复揉搓均匀后备用。药膏用量以纱条上稍用力挤

压便有油膏溢出为宜。

2. 治疗方法 :患者仰卧位 ,常规消毒铺巾 ,作局部麻醉或硬膜外麻醉。先用针头穿刺 ,证实脓肿位置后 ,在脓肿部位与腹股沟韧带平行切口 ,按层次分离腹壁组织 ,切开脓腔排出脓液 ,并用手指分开脓腔内的间隔。术中分别用 0.1% 新洁尔灭、生理盐水、甲硝唑液反复冲洗脓腔 ,再用干纱布沾干腔壁 ,用备好的 MEBO 油纱条填塞脓腔 ,应松紧适宜 ,便于引流。所填入的油纱条应将一头留于腔外并计数 ,避免遗漏。以后逐日换药 ,视脓腔大小逐渐减少 MEBO 纱条填入数量 ,直至痊愈。术中应避免损伤位于脓腔后壁的髂外动、静脉和股神经 ,及时结扎活跃出血点 ,且勿穿破腹膜 ,以免脓液进入腹腔引起腹腔炎症。如切开引流时脓腔内渗血较多 ,可用 MEBO 油纱条紧密填塞作压迫止血 ,次日再缓慢拔出引流条 ,冲洗脓腔后继续用 MEBO 油纱条填塞引流。

3. 治疗效果 :本组 18 例髂窝脓肿经用 MEBO 油纱条填塞引流后 ,引流效果非常显著。病人全身与局部症状迅速缓解 ,18 例患者短时间内全部治愈。治愈最短时间 7 天 ,最长 10 天。与我们以往治疗方法相比 ,疗程明显缩短。

三、体 会

治疗髂窝脓肿的常规方法是脓肿切开后 ,置入凡士林或碘仿纱条引流。但此法仅有引流作用。根据我们以往的治疗体会 ,这种引流方法时间较长 ,创

口愈合慢 ,如遇糖尿病等疾病患者则病情会迁延不愈。MEBO 是在传统中医药理论上研制成的一种外用框架软膏剂型。使用 MEBO 纱条引流能使药物与脓腔与腔道组织充分接触 ,将组织液化物排除 ,保持引流通畅。同时可有效地破坏细菌生长繁殖的环境^[1]。MEBO 纱条填塞脓腔后 ,其药液可迅速渗入到炎症组织内部 ,对残存有生机的组织起到改善微循环和营养支持的作用。同时能使组织发生酶解、酸败 ,通过“自动引流”作用排出 ,从而加快脓腔闭合速度^[2]。就本组治疗效果来看 ,使用 MEBO 油纱条治疗髂窝脓肿 ,能借助 MEBO 的抗菌作用及改善局部供血、供养作用 ,促进脓腔内肉芽生长 ,缩短疗程 ,故治疗效果优于以往单纯用凡士林油纱疗法。且此法安全方便 ,费用低 ,病人痛苦小 ,疗程短 ,治愈率高。至今尚未发现明显并发症 ,值得推广。

参 考 文 献

- [1] 徐荣祥 . 关于特邀国际烧伤学会中国会员学术会议 . 中国烧伤创疡杂志 ,1994 4 :2
- [2] 张翠云 ,王新英 ,姜春杰 ,等 . MEBO 纱条脓腔引流治疗前庭大腺脓肿 56 例疗效观察 . 中国烧伤创疡杂志 ,2000 1 :35

(收稿日期 2002-01-07 ,修回日期 2002-02-28)

[作者简介]

郑国衡(1961—),男(汉族),湖南耒阳人 ,衡阳医学院毕业 ,主治医师 .

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(2002)02-0111-03

Experience with MEBO Ribbon Gauze in Treating Perianal Abscess Zhao Bao - shuai , Wang Zhi - guang The 4th People 's Hospital , Hengshui City , Hebei Province , 053000