

环 ,最终达到治愈溃疡的目的。经过对 MEBO 治疗 82 例瘢痕溃疡的疗效追踪随访 ,认为 MEBO 对烧伤后瘢痕溃疡有较好的治疗作用。

参 考 文 献

- [ 1 ] 徐荣祥 . 烧伤湿性医疗技术 . 中国烧伤创疡杂志 ,1997 , ( 3 ) 4 ~ 12 .

【作者简介】

关魁 (1958—) ,男(满族) ,黑龙江人 ,郴州医专毕业 ,主治医师 .

陈茵 (1963—) ,男(汉族) ,广东人 ,遵义医学院毕业 ,副主任医师 .

( 收稿日期 2001-12-17 ;修回日期 2002-02-24 )

# MEBO 治疗肠瘘瘘口周围皮肤损害 27 例疗效观察

秦 胜

【摘要】 目的 :观察 MEBO 在各种肠瘘瘘口周围皮肤损害的治疗效果。方法 :以我院治疗的 27 例各种原因肠瘘患者为临床分析资料 ,全部病例均以湿润烧伤膏( MEBO )治疗瘘口周围皮损 ,每天换药 2 ~ 4 次。结果 :全部病例经 2 ~ 14 天连续用药治愈 ,创面愈合率 100%。结论 :MEBO 治疗瘘口周围皮损使用方便 ,痛苦小 ,疗程短 ,效果好。

【关键词】MEBO ;肠瘘 ;皮肤损害 ;治疗

【中图分类号】R656 ;R632 ;R287.2【文献标识码】B【文章编号】1001-0726(2002)03-0171-02

The Efficacy of MEBO in Treating 27 Cases of Skin Injury Around the Intestinal Fistula Qin Sheng , The 1st dept. of Surgery , the People 's Hospital , Hejian City , Hebei Province 062450

【Abstract】 Objective :To observe the efficacy of MEBO in treating skin injury around intestinal fistula. Method :27 cases of this disease were treated with MEBO. The dressing was changed 2 to 4 times a day. Results :All patients were healed in 2 to 14days. The curative rate was 100% . Conclusion :MEBO is efficacious in treating skin injury around intestinal fistula. It is simple and pain free. The treating course is short.

【Key words】MEBO ;Intestinal fistula ;Skin injury ;Treatment

【CLC number】R656 ;R632 ;R287.2【Documene code】B【Article ID】1001 - 0726(2002)03-0171-02

我院普外科自 1997 年 4 月至 2001 年 12 月 ,用湿润烧伤膏( MEBO )治疗各种原因所致肠瘘的瘘口周围皮肤糜烂、感染、剧痛 27 例 ,取得满意疗效 ,现报告如下 :

### 一、临床资料

1. 一般资料 :27 例患者中男 19 例 ,女 8 例 ,年龄最大 76 岁 ,最小 11 岁 ,平均年龄 45 岁。

2. 瘘的原因 :结直肠疾病手术人工造瘘 18 例(结直肠癌 14 例 ,污染严重的结直肠外伤 4 例) ,小肠疾病手术人工造瘘 4 例(肠梗阻二次手术 2 例 ,严重外伤 2 例) ,手术后吻合口瘘 5 例(十二指肠外伤修补术后吻

合口瘘 2 例 ,胃次全术后吻合口瘘 1 例 ,肠切除肠吻合术后吻合口瘘 1 例 ,阑尾切除术后残端瘘 1 例)。

3. 瘘的分类 :高位瘘 4 例 ,低位瘘 23 例。高流量瘘 7 例 ,低流量瘘 20 例<sup>[1]</sup>。

4. 局部症状 :局部皮肤糜烂 21 例 ,感染 6 例 ,剧痛 25 例。

### 二、治疗方法及结果

常规用温盐水清洗瘘口及周围皮肤 ,无菌纱布拭净 ,再以 MEBO 涂抹瘘口周围皮损 ,MEBO 油纱覆盖 ,外接造瘘粪袋。经常察看发现粪便污染及时清洗 ,更换敷料 ,一般每天换药 2 ~ 4 次。结果 21 例皮

肤糜烂患者经 2~7 天换药,皮损愈合。6 例感染患者经 5~14 天换药炎症消退,皮损愈合。25 例表皮剧痛患者经一次换药,最短数分钟,最长两小时,痛感明显缓解。总治愈率 100%。

### 三、讨论

肠瘘排出液含有大量的消化酶,消化酶对周围组织有很大消化腐蚀作用,常引起瘘口周围组织皮肤的糜烂,并继发不同程度的感染,皮肤表层损害致使皮下感觉神经末梢外露,在物理化学双重因素的刺激下,微循环淤滞,神经末梢缺氧,导致难以忍受的剧痛,有时成为患者的首要不适症状,往往需要应用镇痛药物缓解症状。以往对此治疗多以常规换药或复方氧化锌油膏处理局部皮损,但治疗效果欠满意,皮损修复时间长,换药时间长,容易感染,尤其是对给患者带来极大痛苦的瘘口周围皮肤的疼痛,治疗效果不佳。在改用 MEBO 治疗后,较好地克服了以上缺点。实践证明,此方法方便安全,费用低,痛苦小,疗程短,治愈率高,尤其是对疼痛的治疗可称得上显效。总结我院治疗的 27 例患者的临床经验,MEBO 治疗瘘口周围皮肤糜烂、感染、疼痛的良好疗效与 MEBO 以下独特药理作用有关<sup>[2,3]</sup>

1. 增加创面局部营养,促进组织的愈合:MEBO 有效成份中含有的亚油酸是细胞必须的脂肪酸,是构成细胞生物膜不可缺少的组成部分,是皮肤粘膜损伤后细胞修复的培养基。它的有效成份为多种氨基酸以及多种脂类物质、维生素、微量元素,为损伤皮肤的修复提供了丰富的营养基质。对上皮细胞的生长起到了良好的促进作用,加速了组织的自身修

复,缩短了创面愈合时间。

2. 较强的抗感染能力,有利于炎症的消退:MEBO 有效成份中的  $\beta$ -谷甾醇,黄芩甙及小檗碱,具有较强的抗菌活性,可使绿脓杆菌等致病微生物产生变异或降低毒性。同时能使坏死组织发生酶解、酸败,通过“自动引流”作用排出,从而加快了感染的控制,促进了愈合。

3. 良好的镇痛作用,避免了镇痛药物的应用:当受损的皮肤皮下组织神经末梢暴露在消化液中,微循环淤滞,神经末梢缺氧,组织代谢产物与坏死组织的分解产物及微生物的侵袭等均能使创面痛觉受到极大刺激而引起强烈的疼痛。MEBO 为创面提供了湿润的生态环境,保护了神经末梢,避免了肠液对神经末梢的刺激。MEBO 含有的活血化瘀成份,具有扩张毛细血管,增强局部血流的作用,促进改善微循环淤滞,改善了神经末梢的缺氧状态,起到了良好的镇痛效果,本组 25 例患者应用 MEBO 后,无一例再需镇痛药物缓解疼痛。

### 参考文献

- [1] 黎介寿主编. 肠外瘘、肠瘘的类型及临床表现. 人民军医出版社,北京:1995 47~49.
- [2] 徐荣祥主编. 烧伤医疗技术蓝皮书. 中国医药科技出版社,北京:2000 41~42.
- [3] 徐荣祥. MEBO 的作用原理. 中国烧伤创疡杂志,1997 3:24.

### 【作者简介】

秦胜(1968—),男(汉族),河北省河间市人,河北省承德医学院毕业,主治医师。

(收稿日期 2002-02-04,修回日期 2002-04-02)

## 应用 MEBO 加压包扎疗法治疗骨外露

苏永涛,邢晓萍,赵继东,刘玉东

【摘要】目的 观察湿润烧伤膏(MEBO)包扎对烧伤合并开放性骨折或Ⅲ度烧伤所致骨皮质外露的治疗效果。方法:小面积骨外露患者直接采用 MEBO 包扎治疗,面积较大者结合骨皮质钻孔及植皮手术。结果 本组 11 例患者,5 例仅用 MEBO 包扎治疗痊愈,6 例结合骨皮质钻孔及植皮手术痊愈。结论 MEBO 可防止外露骨皮质干性坏死并促进伤口愈合。

【关键词】 MEBO,骨外露,治疗