

MEBO 纱条治疗腹部外科术后切口感染 62 例

赵 斌 梁佳勤

【摘要】 目的 :观察湿润烧伤膏(MEBO)纱条治疗腹部外科手术切口感染的疗效。方法 :拆除感染伤口缝线 ,将 MEBO 纱条填塞感染伤口内 ,隔日换药治疗 ,较大感染伤口Ⅱ期缝合。结果 :所有病例全部治愈 ,87.1%Ⅰ期愈合 ,12.9%Ⅱ期清创缝合愈合 ,平均愈合时间 12 天。结论 :MEBO 纱条治疗腹部外科术后切口感染疗效显著。

【关键词】 MEBO 纱条 腹部外科 切口感染 治疗

【中图分类号】R656 ;R63 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001—0726(2001)03-0176-02

62 Cases of Infected Wounds in Abdomen Resulted from Surgical Incision Treated with MEBO Ribbon Gauze Zhao Bin ,Liang Jia - meng . Anning Hospital of Traditional Chinese Medicine Yunnan Province 650300

【Abstract】 Objective :To observe the efficacy of MEBO ribbon gauze in treating infected wounds in abdomen resulted from surgical incision. Method :MEBO ribbon gauze was plunged into the infected wounds and the dressing was changed every other day. Large wounds healed by secondary suture. Results :All the cases were healed ,among them 87.1% healed by 1st intention ,12.9% by 2nd intention after suture and debridement. The average healing time was 12 days. Conclusion :MEBO ribbon gauze is very effective for treating infected surgical incision wounds in abdomen.

【Key words】 MEBO ribbon gauze ;Abdominal surgery ;Incision wound infection ;Treatment

【CLC number】R656 ;R63 **【Document code】**B **【Article ID】**1001 - 0726(2002)03-0176-02

腹部外科手术切口感染是外科医师临床中比较常见而又比较棘手的问题。传统治疗方法较为复杂 ,疗程较长 ,处理不当会加重患者的经济负担及精神痛苦。我科自 1993 年至 2000 年 ,采用美宝湿润烧伤膏(MEBO)纱条填塞配合其它综合治疗 ,治愈腹部外科术后切口感染 62 例(注 :腹部切口全层裂开与腹腔相通者不采用美宝纱条治疗)。报告如下 :

一、临床资料

62 例患者女 41 例 ,男 21 例 ,年龄最小 1 岁零 2 月 ,最大 86 岁 ,所有病例均为住院行腹部外科手术患者。发现切口感染者均为术后两天以后 ,最长不超过一周。诊断术后切口感染的主要条件为伤口局部红肿 ,伤口渗液 ,或伤口周围有波动感。

二、治疗方法

首先于伤口感染明显处拆除伤口缝线 ,血管钳轻柔分离感染伤口 ,以 0.1% 新洁尔灭或 3% 过氧化氢清洗伤口 ,后用生理盐水清洗伤口。如遇伤口内残留线结 ,应仔细清除 ,将 MEBO 涂于无菌纱布上 ,

以纱布有少许 MEBO 溢出为宜 ,将其松散地填塞于伤口内 ,无菌纱布包扎 ,次日换药 ,视伤口渗液多少逐渐减少换药次数 ,直至伤口愈合。如遇深而大的感染伤口。经 MEBO 纱条换药治疗后 ,待伤口肉芽组织鲜红时 ,在无菌手术室内 ,给局部麻醉或连续硬膜外麻醉 ,彻底清创伤口 ,以创面少量渗血为宜 ,以 1 号丝线分层或全层缝合伤口 ,隔日以无菌纱布换药至伤口愈合 ,拆除缝线。

三、治疗效果

本组 62 例腹部外科手术切口感染患者全部以 MEBO 纱条填塞治疗 ,当日患者即感疼痛明显缓解 ,第二日红肿明显减轻。MEBO 纱条换药治疗Ⅰ期治愈者 54 例 ,占 87.1% ,MEBO 纱条换药后需Ⅱ期清创缝合伤口者 8 例 ,占 12.9%。伤口愈合最短 4 天 ,最长 20 天 ,平均愈合时间 12 天 ,所有病例全部治愈。

四、讨论

腹部外科手术切口感染发生率较高 ,国内吴

风波等^[1]报告一家医院 629 例腹部外科术后切口感染发生率为 10.97%。临床主要处理方法是清创,彻底引流,二期缝合。辅助治疗包括敏感抗生素应用,合并症治疗,但通常疗程较长。根据我们的临床体会,应用 MEBO 纱条填塞治疗术后切口感染,可明显缩短病程,一般感染可不用抗生素,仅在伴明显的全身症状,如发热,或者白细胞总数明显增高时需选用敏感抗生素。美宝纱条填塞治疗切口感染取得较好疗效,正是因为它顺应了外科感染创面病理演变规律。MEBO 为一种框架软膏剂型,其基质^[2]含有多多种氨基酸、脂肪酸、糖类,为创面的修复提供了丰富的营养物质。MEBO 所含 β -谷甾醇,是天然植物提取物,具有抗炎、抗菌、促进溃疡愈合等作用。其所含有的黄芩甙、小檗碱亦具有很好的抗炎作用,后者同时可缓解局部微循环痉挛^[3],故而可解除局部疼痛。综上所述,MEBO 纱条填塞治疗腹部术后切口感染,具有明显优越性,有充分的科学理论根

据,值得临床应用。

参 考 文 献

- [1] 吴风波,林满芬,茅惠琴,等.一次院内感染的剖面调查报告.中华预防医学会,武汉.第五次全国院内感染学术会议论文专辑,1995:50.
- [2] 涂万模.湿润烧伤膏用于烧伤创面的临床观察.中国烧伤创疡杂志,1990(4):18.
- [3] 徐荣祥.烧伤学科带头人高级学术研修班学术演讲.中国烧伤创疡杂志,1997(3):25.

【作者简介】

赵斌(1968—),男(汉族),云南安宁市人,云南中医学院毕业,本科,主治医师,业务副院长兼外科主任,云南省中西医结合学会外科专业委员会委员。

梁佳敏(1970—),男(汉族),云南安宁市人,北京医科大学毕业,主治医师。

(收稿日期 2002-01-11,修回日期 2002-03-25)

MEBO 在开放性鼓室成形术后的应用

张彩英,王坤,孙兆俊,张福刚

【摘要】目的 观察美宝湿润烧伤膏(MEBO)在开放性鼓室成形术后应用的疗效。方法:自 1997 年 5 月至 2001 年 7 月,我院对 44 例鼓室成形术后采用无菌干纱条浸 MEBO 术腔换药治疗,并与传统的抗生素纱条换药疗法进行了疗效比较。结果:应用 MEBO 术腔换药在减少耳道狭窄、缩短干耳时间上优于抗生素组。结论:MEBO 具有促进鼓室手术创面愈合、减轻渗出等作用。

【关键词】 MEBO,鼓室成形术,术腔换药

【中图分类号】R764.9 R287.2 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001-0726(2002)03-0177-02

Application of MEBO Post Open Tympanoplasty Zhang Cai - ying, Wang Kun, Sun Yao - jun Dept. of Otorhinolaryngology, the 1st Hospital of Rongcheng City, Shandong Province 264300

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO in the treatment of wounds formed in open tympanoplasty. Method: Sterile MEBO gauze was used in the treatment of 44 cases post tympanoplasty and the dressing was changed in the cavity and the efficacy was compared with that of conventional antibiotic treatment. Results: MEBO gauze treatment reduced the incidence of narrowing of meatus tube, and shortened the duration of dry ear. Conclusion: MEBO is effective for promoting wound healing post tympanoplasty, and lessening exudation.

【Key Words】 MEBO Tympanoplasty Dressing change in cavity

【CLC number】R764.9 R287.2 **【Document code】**B **【Article ID】**1001-0726(2002)03-0177-02