

病人均有不同程度的痒觉,特别是以上典型病例,因双下肢损伤皮肤的剧痒和疼痛使患儿哭闹不安,创面涂 MEBO 后就不再自述疼痛而能安静入眠。创面剧痒的主要原因是局部的免疫变态反应所致皮肤损伤、创面的渗出物、分泌物、液化物及变态反应的代谢物不能及时被引流清除所致的创面皮肤剧痒。创面涂 MEBO 由于药物基质受皮温温化变成液态,药物易于与渗出物及组织代谢产物混合,变成白色渗出物,失去亲脂能力自动离开创面。易于与皮脂混合与皮脂腺中的皮脂沟通,利于皮脂排泻。皮肤损伤后的汗液排泄口多有阻塞,而药物易于润化组织,使管口松弛,利于汗液排除,再者药物中含有松弛平滑肌的成份。能使立毛肌痉挛得以松弛,有利皮脂的排泄。由于药物的引流作用,使局部的代谢产物及时排除,减轻了病人的痒痛感,皮肤病外用药应具有保护皮肤、止痒、减少渗出、杀菌或抑菌及收敛作用。而 MEBO 治疗接触性皮炎是利用药物基质与组织的亲合性,使组织与基质之间无“间隙”来完成的。众所周知,皮肤的亲脂能力,由深往浅逐渐增强,所以基质包围组织减少创面的渗出,使温化的药液与皮肤有较水分为强的亲合力。水分被隔离于皮肤

外,刚排出的汗液不得不再温化膏态层药物,向渗液、向药层外移动暴露于空气而被蒸发。因此,MEBO 具有保护皮肤可以防止外界的化学性刺激及减轻环境气候对皮肤的影响,可减少创面的渗出,又能使水分经药物的温化作用而排出药膏外蒸发。从而避免因普通软膏不易透水、防止水分的蒸发,阻碍散热,而使皮肤局部温度增高,易于浸软而渗出增多、在皮损渗出多等急性炎症时不宜应用软膏制剂的错误说法。

参 考 文 献

- [1] 吴志华,等. 皮肤性病学. 广东科技出版社,1992,147.
[2] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学. 中国烧伤创疡杂志社,1997,26.

[作者简介]

姜月虎(1956—),男(汉族),牡丹江市人,佳木斯大学毕业,副主任医师。

郭发生(1953—),男(汉族),河北人,牡丹江医学院毕业,主治医师。

宋丽君(1964—),女(汉族),牡丹江市人,哈医大护专毕业,主管护师。

(收稿日期 2002-04-02;修回日期 2002-05-27)

皮肤烧创伤溃疡并滴虫感染 3 例报告

郑国庆¹,黄朝晖²,黄后大¹

【摘要】目的 探讨皮肤烧创伤溃疡创面并发滴虫感染的病变特点与诊治方法。方法 在对 3 例病人局部病变作出临床初诊后,拭取溃疡分泌物进行国家卫生部推广的妇科白带涂片多项检查快速染色技术(简称 CTB 技术)检查。结果 3 例病人均确诊为滴虫感染,临床治愈两例。结论 皮肤溃疡滴虫感染属皮肤性病新病种,系国内外首次发现。

【关键词】 皮肤溃疡;滴虫感染;治疗

【中图分类号】R644;R632 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2002)03-0180-02

A Report of 3 Cases of Skin Burn Ulcer Complicated by Trichomonal Infection Zheng Guo - qing, Huang Zhao - hui, Huang Hou - da, et al., Health Center of Shaping Town, Taoyuan County, Hunan Province 415723

【Abstract】Objective: To investigate the characteristics of the pathological changes and the methods for diagnosis and treatment of skin burn ulcer complicated by trichomonal infection. Method: 3 patients with skin ulcer had their local lesion area exam-

[作者单位] 1. 湖南省桃源县沙坪镇卫生院,湖南 桃源 415723

2. 湖南省桃源县青林乡卫生院,湖南 桃源 415700

ined to get a preliminary diagnosis. The secretion from the ulcer area was further examined in detail using CTB technique. Results: All 3 cases had trichomonal infection and 2 cases were clinically cured. Conclusion: Trichomonal infection of skin ulcer is a new venereal disease not reported before in China.

【Key words】Skin ulcer Trichomonal infection Treatment

【CLC number】R764.9 R287.2 【Document code】B 【Article ID】1001-0726(2002)03-0180-02

皮肤烧伤创疡并发滴虫感染国内未见报道, 本文报道 3 例。现就病人的局部病变特点与国家卫生部推广的妇科白带涂片多项检查快速染色(CTB)技术检查结果及治疗过程介绍如下:

一、病例介绍

例 1 男 28 岁。2000 年 2 月 28 日, 因右下肢后侧烫伤瘢痕愈合一年愈, 腘窝溃烂半年就诊。溃疡为椭圆形, 表面覆有干痂, 长径 2cm, 深 0.5cm, 周边隆起。去痂后取分泌物行 CBT 检查, 结果为: 1 级细胞, 滴虫 0~3 个, 霉菌、加特钠、纤毛菌、癌细胞、淋球菌及白细胞均为阴性。口服甲硝唑 0.2g, 每日 3 次, 创面外用“999”皮炎平加甲硝唑粉剂治疗 7 天, CBT 检查滴虫转为阴性, 组织病理检查无特殊发现。因创面肉芽组织新鲜行自体皮移植治疗, 21 天痊愈。

例 2 女 5 岁。2000 年 9 月 5 日, 因双下肢烧伤 10 个月创面不愈, 曾先后在几家医院行植皮手术及百多邦治疗, 最终仍各留 1cm × 1cm × 0.2cm 创面不愈来院治疗。创面外部特征与例 1 相似, 取痂下分泌物行 CBT 检查, 结果为: 滴虫 0~2 个, 其它与例 1 相同。按例 1 治疗方法治疗 14 天未愈合, 中间接受四次分泌物 CBT 检查滴虫未消失。

例 3 女 35 岁。2000 年 5 月, 因子宫肌瘤在某院手术治疗, 术后 7 天切口裂开, 经抗生素与外科换药治疗 28 天伤口脂肪液化在门诊接受治疗。就诊时见脐下切口上段裂开, 病损范围与深度为 4cm × 2cm × 0.5cm, 其下方有 0.5cm² 的窦道口。沿窦口向耻骨联合方向探查, 深度 2cm, 有较多分泌物, 经 CBT 检查证实滴虫(+), 霉菌(0~1), 其它阴性。口服甲硝唑、制霉菌素、扩创换药、局部外用过氧化氢与甲硝唑等治疗, 14 天痊愈。

二、讨论

滴虫是一种寄生虫, 它多寄居于阴道、泌尿系、肠道、胆道、口腔、肺部及上颌窦等处。但近来文献

报道已将滴虫病列入性传播疾病, 而皮肤滴虫病属皮肤病的性病新病种^[1]。滴虫家族既可自身感染, 也可相互传播, 感染或传播最多的是阴道滴虫。经湖南省科学技术信息研究所检索, 国内尚未见烧伤创疡并发滴虫感染的报道。本组病例无肠道、泌尿系统等滴虫感染症状, 同时可排除粪便污染。例 1 配偶有阴道滴虫炎病史, 是诱发局部感染的一个因素。其它两例虽无直接证据证实其为自身或他人传播感染, 但根据滴虫厌氧、喜潮湿, 25℃~40℃适宜生长, 35℃~37℃繁殖最快, pH 在 5~7 之间利于生长^[1,2,3]等习性, 诱发皮肤溃疡的机率相对增加, 因为溃疡创面的局部环境与上述因素相近。CTB 技术是国家卫生部推广的滴虫诊断技术, 确诊率高, 我们曾对 30 多例皮肤病患者进行过检查, 有 16 例被检出有滴虫感染。由此说明皮肤病变诱发滴虫感染的机会并非少见, 当遇有皮肤病变长期不愈, 或根据病因与病变特点, 建议行 CTB 技术检查。

参 考 文 献

- [1] 曾玉坤. 现代性传播疾病诊疗与预防. 南方出版社, 1999, 165~166.
- [2] 黄宗城. 全国中等卫生学校教材—妇科学. 山东科学技术出版社, 1994, 31~37.
- [3] 何成雄. 实用性病诊疗图谱. 福建科技出版社, 1999, 133~135.

【作者简介】

郑国庆(1941—), 男(汉族), 湖南盖阳人, 常德医专毕业, 主治医师。

黄朝晖(1974—), 女(汉族), 湖南桃源县人, 安乡卫校毕业, 内科医师。

黄后大(1973—), 男(汉), 湖南桃源县人, 桃源卫校毕业, 外科医师。

(收稿日期 2002-03-18, 修回日期 2002-04-28)