

MEBO 治疗 18 例老年糖尿病性 皮肤溃疡的临床体会

石 敏¹, 王 祥²

【摘要】目的:皮肤溃疡是糖尿病常见的并发症之一,病程长,全身状况差,临床治疗颇为棘手,为探索新的治疗方法,我们应用 MEBO 治疗 18 例。方法:局部采用暴露疗法或包扎疗法,加强全身支持、抗感染,治疗原发病。结果:15 例痊愈,3 例好转出院,有效率达 100%。结论:MEBO 治疗老年糖尿病性皮肤溃疡,安全易行,疗效满意,值得推广。

【关键词】皮肤溃疡 老年糖尿病 MEBO 治疗

【中图分类号】R632 ;R587.1 ;R287.2 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001—0726(2002)03-0182-02

Experience with MEBO in Treating 18 Cases of Senile Diabetic Skin Ulcer Shi Min , Wang Xiang , General Hospital of Chengdu Military Region Sichuan Province 610083

【Abstract】Objective : To find out a new method for treating senile diabetic skin ulcer. Method : 18 cases of this disease were treated with MEBO using exposed or bandaging method. Nutrition support was strengthened and anti - infective measures were taken to maintain a stable inner environment. Results : 15 cases all cured. 3 of them left the hospital after the wounds were getting healed. The curative rate was 100% . Conclusion : MEBO is effective in treating senile diabetic skin ulcer. It is very easy to use and the efficacy is very reliable.

【Key words】 Skin ulcer Senile diabetes MEBO Treatment

【CLC number】R632 ;R587.1 ;R287.2 **【Document code】**B **【Article ID】**1001 - 0726(2002)03-0182-02

老年糖尿病伴皮肤溃疡在临床上常常遇到,其病程长,愈后较差,在治疗和护理方面也较为棘手。自 1997 年至 2000 年,我们应用湿润烧伤膏(MEBO)治疗老年糖尿病引起的皮肤慢性溃疡,其效果显著,现报告如下:

一、临床资料

本组 18 例,男性 13 例,女性 5 例,年龄 48 岁—85 岁。糖尿病病程 1—20 年,平均 5.4 年。本组病例均经过系统糖尿病药物及饮食治疗,控制血糖在一定水平,11 例空腹血糖在 6.3—9.9mmol/L,占 61%;7 例空腹血糖在 10.8—11.4mmol/L,占 39%。8 例尿糖(+ - + +),占 44%;10 例尿糖(+ + + - + + + +),占 56%。面积:2cm × 3cm—5cm × 9cm。溃疡部位在足跟处 4 例(5 处),小腿胫前区 6 例(8 处),足背和踝部 8 例(共 12 处),其中小腿胫前区有 1 例 2 处深达骨髓。本组 18 例 25 处在治疗原发病的同时均经过传统的抗感染、清创、外科换药、浸泡

等治疗效果不佳。

二、治疗方法与结果

1. 面积较小,污染少的创面可常规清创后直接涂 MEBO 包扎。

2. 创面较大,有感染的创面先去除创面或窦腔内的坏死组织及渗出液,用 1% 碘伏消毒创缘皮肤,再分别用 3% 双氧水、无菌生理盐水依次清洗创面,无菌纱布试干后将 MEBO 均匀涂于创面,厚约 2mm—3mm,最后用 4—5 层无菌干纱布低张力轻压包扎,每天换药 1—2 次。用药前 3 天其创面分泌物较多,3 天后逐渐减少,每次换药前必须彻底清除液化物,治疗中应保持创面湿润,直至创面愈合。

18 例均获治愈,疗程 15 天—35 天,创面均覆以新生皮肤,其有效率达 100%。

三、讨论

老年糖尿病病人由于体内代谢紊乱,血糖增高,容易发生血管病变,因组织常常缺血缺氧致使皮肤粘膜

[作者单位] 1. 成都军区总医院神经内科,四川 成都 610083

2. 成都军区机关第一门诊部,四川 成都 610083

出现缺血性坏死。老年病人菲薄的皮肤一旦擦伤或破溃后,常常经久不愈,临床治疗护理都十分棘手。为此我们采用 MEBO 对此类病人进行治疗,收到了满意的疗效。MEBO 突出的优点表现在以下几个方面:

1. 止痒、止痛作用:糖尿病病人由于溃疡的腐蚀,使其神经末梢裸露,局部组织可产生许多化学介质,并刺激表皮内和真皮层的游离神经末梢,从而引起皮肤瘙痒^[1],多数病人在使用 MEBO10 分钟后均可使疼痛和瘙痒减轻或消失,并能积极配合治疗。MEBO 含有活血化瘀、消肿止痒的药物成分^[2],这些成分可明显改善局部血循环,达到消肿止痛的目的。

2. 抗感染和消炎作用:MEBO 中含有天然 β -谷甾醇,局部应用可产生良好的抗炎作用,其机理与糖皮质激素类似,通过降低毛细血管通透性,减少充血、渗出,达到抑制炎症反应的目的。MEBO 还可以隔绝外部细菌的入侵,有效地防治创面的感染。实验研究证明 MEBO 对 G^+ 需氧菌, G^- 菌, G^+ 有芽胞厌氧菌, G^- 无芽胞厌氧菌及真菌具有较强的广谱抗菌作用^[3]。

3. 祛腐生肌、促进创面再生与修复:在 MEBO 所形成的立体湿润生理环境中,可以再生形成表皮样细胞,以修复破损创面^[4],通过药物使创面坏死组织由表入里无损伤性的液化排除,从而减轻了创面的再损伤和继发感染。

4. 加强对原发病的治疗,有效控制血糖浓度:因老年人各系统器官功能均处于一个衰退阶段,全身血流缓慢,器官供血减少,一旦患病,很难彻底治愈,疗程及恢复期均比年轻人明显延长,因而对一些发病时间短,面积较小,较浅的溃疡创面,应在积极治疗原发病的同时以换药为主。

18 例病人通过 MEBO 的使用,都感到此药能达到药到病除的目的,减轻病人痛苦,减少临床工作量,在老年病人皮肤溃疡用药方面值得提倡和推广。

参考文献

- [1] 陈大用主编. 皮肤病学. 第二版. 人民卫生出版社, 1989, 5.
- [2] 徐荣祥. 烧伤创疡医学总论(一). 中国烧伤创疡杂志, 1989, 1: 22.
- [3] 曲云英, 谢昌华, 等. MEBO 抗菌作用实验研究. 中国烧伤创疡杂志, 1998, 4: 15.
- [4] 萧摩. MEBO/MEBO 促进深度烧伤创面再生修复的临床观察. 中国烧伤创疡杂志, 1999, 2: 19.

【作者简介】

石敏(1964—),女(汉族),四川宜宾人,中国人民解放军第四军医大学护理系毕业,护士长。

王祥(1964—),男(汉族),重庆人,四川泸州医学院医疗系毕业,主治医师。

(收稿日期 2001-12-04,修回日期 2002-03-02)

第二次世界中西医结合大会烧伤卫星会议暨 第七届全国烧伤创疡学术会议通知

本次大会定于 2002 年 9 月 19~21 日在北京劳动大厦召开。大会宗旨:交流皮肤再生医学科研成果,规范烧伤湿性医疗技术的临床应用,提高大面积重症烧伤病人的救治水平。会议期间,徐荣祥教授将就国内外烧伤学术发展动态作专题学术报告。为展示再生医学临床应用所取得的成果,本次大会还将组织评选第五届“中国烧伤创疡科技进步奖”、第四届“烧伤康复明星奖”和首届“美宝杯优秀论文奖”。欢迎全国各地中国烧伤创疡科技医疗分中心的领导、广大烧伤医护人员、科研人员和教学人员与会参加交流和讨论。

一、会议时间:2002 年 9 月 19 日~21 日,18 日全天报到;

二、收费标准:每人交会务费 650 元,食宿会议统一安排,住宿费用自理。

三、联系人:刘晓梅 联系电话 010-63016969 63033188 F-mail:medical@mebo.com.cn