

织排除于创面外层,经过清除后新涂的药物继续渗入组织深层,形成良性循环;④再生:皮肤的深层组织本身具有促使潜能再生细胞的能力,MEBO通过上述的作用,为创面提供了仿生理性的湿润环境,促进了再生干细胞的再生修复,最终使创面得以修复<sup>[2]</sup>;⑤方便:MEBO有不同规格包装,使用说明书简明扼要,尤其对于占多数的门诊烧伤就诊病人,经过门诊医师的简单介绍就能大致掌握用药方法,很受患者的欢迎。

2、家庭生活烧伤是临床上较为常见的一种急诊病种,原因多为沸水或热粥、热汤,其他还包括电弧或电接触伤、机动车排气管烫伤、火焰烧伤等。一般情况下病人病情较轻,烧伤面积小。在特殊人群病人中,老人及儿童所占的比例较大,而本组所提及的两例孕妇烫伤临床上较为少见。对于老人及儿童烧伤患者,伤后初期的疼痛

刺激和其他应激性反应比青壮年人更为明显,对治疗的迫切性、安全性、舒适性也有着更高的要求。而美宝湿润烧伤膏在实际应用过程,由于很好地解决了这方面的需求,故很易受到患者及临床医师的欢迎。

### 参考文献

- [1] 徐荣祥.烧伤湿性技术 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997,(3):4.  
[2] 徐荣祥.烧伤湿性医疗技术对表皮再生干细胞作用的研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000,(3):41.

### 【作者简介】

姜文荃(1965—),男(汉族),江苏无锡人,1987年毕业于第二军医大学,副主任医师。

(收稿日期:2002-12-28;修回日期:2003-01-13)

## 湿润暴露疗法治疗24例鞭炮爆炸伤的体会

葛秀峰, 杨永臣, 刘关林

**【摘要】** 目的:观察湿润暴露疗法(MEBT)对鞭炮爆炸伤的治疗效果。方法:全程应用MEBT治疗,痊愈后2周~4周。结果:24例全部愈合,外观平整无明显瘢痕,亦无外伤性纹身。结论:MEBT具有疗程短,减轻瘢痕及外伤性纹身的优点。

**【关键词】** 鞭炮爆炸伤;湿润暴露疗法;治疗效果。

**【中图分类号】** R644; R45 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)02-0102-02

**Experience with MEBT in treating 24 cases of burn caused by firecrackers** GE Xiu-Feng, YANG Yong-Chen, LIU Guan-Lin No. 135 Hospital, Jiao-zhou City, Shandong Province 266300, China

**【Abstract】 Objective:** To observe the efficacy of MEBT in treating firecracker burn. **Method:** 24 cases of this disease were treated with MEBT, for 2 to 4 weeks until wounds healed. **Results:** All the patients were cured. Wounds healed with smooth appearance. No obvious scar and no traumatic tattoo formed. **Conclusion:** MEBT has the advantage of short treating course and scar and traumatic tattoo formation can be reduced.

**【Key words】** Firecracker burn; MEBT; efficacy

**【CLC number】** R644; R45 **【Document code】** B **【Article ID】** 1001-0726(2003)02-0102-02

2002年我院驻地某农村集贸市场发生鞭炮爆炸事故,24人致伤,于我院应用湿性医疗技术(MEBT)治疗,效果满意。

### 一、临床资料

24例中,男16例,女8例,年龄15岁~51岁。烧伤面积4%~39%TBSA。浅Ⅱ度烧伤4例,

**【作者单位】** 山东省胶州市第135医院,山东 胶州 266300

伴深Ⅱ度烧伤创面8例;皮肤挫、裂伤12例。为全身多发散在损伤,其中面部伤6例,均有广泛异物嵌顿,嵌顿深达为真皮深层或皮下脂肪层。异物为药灰、砂土、纸屑及木屑等。

## 二、治疗方法与结果

创面简单清创,较大水疱低位放液引流,保留疱皮4天。清除体表较易去除的异物如木屑、砂粒等。创面涂布湿润烧伤膏(MEBO),厚约1mm,每4小时~6小时涂药一次。每次涂药前用压舌板将创面渗出物、液化物及暴露于创面的异物清除,但不宜出血或损伤深层组织。挫裂伤口尽量取尽深部异物,结扎活跃出血点,不予缝合,直接涂布MEBO,及时用药及清理,避免液化物积存及涂药过厚,以利引流。如此使用,直至异物排尽。创面愈合后继续用药2周~4周,巩固疗效。

结果24例烧伤创面及爆炸挫裂伤创面全部愈合。愈合时间最短5天,最长32天。愈合后外观平整,无明显瘢痕,亦未出现外伤性纹身。

## 三、讨论

爆炸伤所致的异物存留是临床治疗中较为棘手的问题,尤其面部损伤。治疗不当可遗留瘢痕或外伤性纹身,甚至损坏容貌,严重影响病人的心理和生理健康。根据本组病人治疗经验,应用MEBO治疗鞭炮爆炸伤较好地解决了这一难题,显示了其独特的优越性。MEBO呈内液外膏状态,在创面坏死组织由表入里地液化排除同时<sup>[1]</sup>,会将嵌顿的异物包裹排出<sup>[2]</sup>,使其逐渐显露体表,在清理液化物时可一并清除,比较容易地解决了异物难以清除的难题。

MEBO通过改善创面微循环及保持创面水

分不丧失等作用,可恢复淤滞层的生机,增加皮肤软组织的抵抗力;同时,MEBO特殊的双层结构及自动引流作用避免了感染所致的创面加深。它的生理再生作用,可促进残存上皮组织和附件组织再生为上皮组织<sup>[3]</sup>;其调整纤维细胞和上皮细胞比例的机制,使新生上皮细胞接近或达到正常结构,从而避免或减轻了瘢痕增生。

鞭炮爆炸伤所致的皮肤裂口多不规则,深浅不一,周围软组织缺血缺氧,损伤及污染严重。伤到深层往往伴有大量黑色火药及砂粒。早期清除十分困难。故不能一期缝合。应用MEBO不仅能改善局部缺血缺氧状态,且能及时排除坏死组织及细菌、异物等,适于鞭炮爆炸伤早期治疗。

## 参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书[M]. (第一卷). 中国医药科技出版社, 2000, 41.
- [2] 常东方, 张永辉. MEBO治愈面部爆炸伤并广泛异物嵌顿的体会[J]. 中国烧伤创疡杂志, 1999, 4: 12.
- [3] 萧摩. MEBT/MEBO促进深度烧伤创面再生修复的临床观察[J]. 中国烧伤创疡杂志, 1999, 1: 18.

## 【作者简介】

葛秀峰(1969-), 男(汉族), 山东人, 1993年毕业于泰山医学院, 主治医师。

杨永臣(1949-), 男(汉族), 山东人, 济南医学高等专科学校毕业, 科主任, 主任医师。

刘关林(1979-), 男(汉族), 山东人, 济南医学高等专科学校毕业, 医师。

(收稿日期: 2002-07-03; 修回日期: 2002-11-25)

# 成批火药爆炸烧伤病人23例救治体会

侯师明<sup>1</sup>, 郎庆雪<sup>2</sup>, 赵云霞<sup>2</sup>, 王广顺<sup>2</sup>

**【摘要】** 目的: 总结MEBT/MEBO成批火药爆炸烧伤临床治疗经验。方法: 将我院2002年4月15日收治的一批某村爆竹厂火药爆炸燃烧致伤患者23名, 针对其有烧伤、爆震冲击伤、吸入性损伤和化学中毒方面的损伤特点应用MEBT/MEBO和抗休克、保护各内脏器官功能、营养支持、抗感染及对症处理等综合治疗措施, 把

**【作者单位】** 1. 安徽三星化工集团职工医院, 安徽 涡阳 233600  
2. 泰山医学院附属医院, 山东 泰安 271000