

为了客观地反映深度烧伤手治疗的情况,我们采用1989年我国手外科学会制定的手功能损伤单项评定标准,以手指损害百分值、拇指内收功能损害百分比、对掌功能残留值方式表达。对手功能评定选用1973年Kleinert提出的评定肌腱(手)功能的方法,以此综合表达手深度烧伤后的功能情况。

参考文献

- [1] 中国中西医结合学会烧伤专业委员会. 烧伤医疗技术蓝皮书[M]. 北京: 中国医药科技出版社. 2000年: 42-45.
- [2] 萧摩. MEBO创面处理技术要领[J]. 中国烧伤创疡杂志. 1988(4), 18.
- [3] 吕青, 刘成科. 手功能评定与手功能康复. 见: 丁自海, 裴国献. 手外科解剖与临床[M]. 济南: 山东科学技术出版社. 1993, 266~272.

- [4] 李清泰. 手外科检查[M]. 北京: 北京科学技术出版社. 1992, 12~14.
- [5] 徐荣祥. 潜能再生细胞的作用及发展[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002(4): 225.
- [6] 曲云英. 烧伤湿性医疗技术MEBO的抗菌作用实验研究. 见: 中国中西医结合学会烧伤专业委员会. 烧伤医疗技术蓝皮书[M]. 北京: 中国医药科技出版, 2000, 78~90.

【作者简介】

戴扬(1955-), 男(汉族), 江苏常熟人, 1978年毕业于镇江医学院中医专业, 副主任医师。
袁寿忠(1952-), 男(汉族), 常州人, 白求恩医科大学医疗系毕业, 副主任医师。

(收稿日期: 2002-12-15; 修回日期: 2003-01-02)

MEBO 治疗阴茎、阴囊深度烧伤的临床体会

于学伟, 洪斯同

【摘要】 目的: 探讨阴茎、阴囊深度烧伤的理想治疗方法。方法: 采用湿润烧伤膏(MEBO)治疗男性外生殖器深度烧伤6例。结果: 创面无瘢痕愈合或瘢痕轻微。结论: MEBO可减轻疼痛, 促进创面修复, 保留男性性功能。

【关键词】 MEBO; 深度烧伤; 男性生殖器

【中图分类号】 R644; R697 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)02-0125-02

Experience with MEBO in treating male genital organ deep burn wounds YU Xue-Wei, HONG Si-Tong, General Hospital for Staff and Workers, Ben-xi Steel and Iron Co., Liaoning Province 117000, China

【Abstract】 Objective: To investigate an efficacious method for treating male genital organ deep burn wounds. Method: 6 cases of male genital organ deep burn wounds were treated with MEBO. Results: All the wounds healed with no scar or very few scar. Conclusion: MEBO is a good remedy for treating male genital organ deep burn wounds.

【Key words】 MEBO; deep burn wound; male genital organs

【CLC number】 R644; R97 **【Document code】** B **【Article ID】** 1001-0726(2003)02-0125-02

我院自2000-2001年共收治大面积烧伤合并阴茎、阴囊深度烧伤6例, 为观察湿润烧伤膏

(MEBO)对男性生殖器烧伤的疗效, 一律采用MEBO治疗, 其它部位采用传统疗法治疗。结果

【作者单位】 本溪钢铁公司职工总医院, 辽宁 本溪 117000

发现,烧伤深度相似的创面,采用MEBO治疗,愈合时间短,效果满意,较好地保留了生殖器功能。

一、临床资料

本组男性外生殖器深度烧伤共6例,他们的伤情及一般资料汇于表1中。

表1 临床资料

序号	年龄	病因	TBSA	部位	深度	愈合时间	预后
1	25	钢水	53%	阴茎、阴囊	深Ⅱ度	25天	无瘢痕愈合
2	33	钢水	97%	阴茎、阴囊	Ⅲ度		正在愈合中
3	30	煤气火焰	62%	阴茎、阴囊	Ⅲ度	38天	无瘢痕愈合
4	38	汽油火焰	80%	阴茎、阴囊	Ⅲ度	41天	瘢痕轻
5	28	钢水	60%	阴茎、阴囊	Ⅲ度	35天	无瘢痕愈合
6	32	钢水	75%	阴茎、阴囊	Ⅲ度	40天	瘢痕轻

二、治疗方法

入院后立即清创去除已坏死表皮,但不需彻底清创,涂MEBO,厚3mm。初期12小时清除并涂药一次,48小时后每6小时清除涂药一次,待坏死组织逐渐清除并显露新鲜组织后,每4小时清除涂药一次。外敷两层纱布保护,预防大、小便及空气污染。因床上活动常使创面药物减少,要及时补充。

三、疗效观察

治疗过程中,阴茎、阴囊创面无痂皮,也无干裂出血,患者无痛苦表现。除一例在愈合过程中外,其余5例平均愈合时间 35.8 ± 6.5 天。创面愈合后,瘢痕轻或无瘢痕,外形正常,无勃起功能障碍,能够过正常的性生活。

四、讨论

男性外生殖器主要有阴茎、阴囊组成,其部位隐蔽,皮肤皱褶较多,烧伤后坏死组织不易清除,应用以往传统西医治疗方法处理效果多不理想。如采用干燥暴露疗法,暴露充分的部分易形成痂皮,常因活动干裂出血,给患者造成痛苦。痂皮形成后组织愈合慢,因为惯用的治疗方法常在两周后清理痂皮,让其重新结痂。结果是愈合缓慢瘢痕较重,造成功能障碍。暴露不充分的部分则不能形成痂皮,坏死组织无法随时清除,常造成感染,使创面加深,难于愈合,甚至有造成

阴囊皮肤痿的可能。

手术植皮疗法,操作不便,皮片成活率低,术后瘢痕重。而应用MEBO治疗,可使创面坏死组织层通过液化方式排出,保证创面引流通畅,给创面修复制造一个适宜修复的湿润环境^[1],使其能在最短时间内愈合。本组除一例在愈合过程中外,其余五例平均愈合时间 35.8 ± 6.5 天。

另外,大面积烧伤病人不同于单纯会阴烧伤病人,他们的全身情况差,感染重,创面愈合需时长,从而影响外生殖器深度创面愈合。而伤后早期应用MEBO,为使创面尽快修复赢得了时间,保留了生殖器的功能,尤其是男性性功能,这在大面积烧伤治疗的早期易被忽视。因此我们认为,男性大面积烧伤伴有外生殖器深度烧伤的处理,早期应用MEBO较为理想。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 中国烧伤创疡科技中心. 中国烧伤创疡杂志社, 1997, (3), 4.

【作者简介】

于学伟 (1969—), 男 (汉族), 辽宁阜新人, 浙江医科大学毕业, 从事烧伤整形外科, 主治医师。

洪斯同 (1926—), 男 (汉族), 福建福州人, 福建医学院毕业, 从事烧伤整形外科, 主任医师。

(收稿日期: 2002-08-03; 修回日期: 2003-03-14)