面取得了较好疗效, 值得推广。

参考文献

- [1] 周中泉、等。烧伤创面的病理生理与创面覆盖物 【 关系的探讨[J],中国烧伤创疡杂志,1995(4): 24.
- [2] 徐荣祥、大面积深度烧伤原位于细胞皮肤移植技术及系统治疗[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2001(1): 20.

[3] 张玉生、等。湿润烧伤膏治疗眼球碱烧伤疗效分析[J]。中国烧伤创疡杂志、2001(1): 46.

【作者简介】

王波 (1972-), 女 (汉族), 保定人, 1995年毕业于中国人民解放军第二军医大学, 眼科医师.

(收稿日期: 2002-10-26; 修回日期: 2002-11-02)

MEBT / MEBO 治疗新生儿擦烂红斑 37 例疗效观察

高 跃、李保锴、孟祥花、张艳清

【摘 要】目的:观察湿润烧伤膏(MEBO)治疗新生儿擦烂红斑(intertrigo)的临床疗效。方法:应用治疗37例患儿,与同期29例患儿采取常规治疗方法进行对比观察。结果:利用 MEBT / MEBO 临床治疗5天,治愈37例,治愈率100%。平均治愈住院天数为3.5±1.12天。对照组临床治疗5天,治愈26例,治愈率89.7%。平均治愈住院天数为5.6±1.26天。结论:MEBT / MEBO治疗新生儿擦烂红斑疗效显著,优于常规治疗。

【关键词】 MEBO / MEBO; 新生儿; 擦烂红斑

【中图分类号】 R758.61; R45 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726 (2003) 02-0155-02

37 cases of neonatal intertrigo treated with MEBT/MEBO GAO Yue, LI Bao-Kai, MENG Xiang-Hua, et al. Tengnan Hospital, Zaozhuan Mining Group, Shandong Province 277606, China

[Abstract] Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating neonatal intertrigo. Method: 37 cases of neonatal intertrigo were treated with MEBT/MEBO and 29 cases of the same disease treated with routine method. The efficacy of the 2 treating methods was compared. Results: In MEBO treatment group, all 37 cases were cured, the curative rate was 100%, the treating course was 5 days and the average hospitalization time was 3.5 ± 1.12 days. In the control group, after 5 days treatment, 26 cases were cured, the curative rate was 89.7%, the average hospitalization time was 5.6 ± 1.26 days. Conclusion: MEBT/MEBO is very effective for treating neonatal intertrigo. It is superior to routine treating method.

[Key words] MEBT/MEBO; neonate; intertrigo; treatment

[CLC number] R758.61; R45 [Document Code] B [Areide1D] 1001-0726 (2003) 02-0155-02

新生儿皮肤薄嫩,角质层较薄,且皮肤皱襞处皮面接触密切,由于炎热或保温过度时出汗增多,易造成皱臂处皮肤温暖潮湿,当活动时皮肤相互摩擦,极易形成擦烂红斑。常见于颈部、腋窝、大腿内侧、会阴和肘窝等处。自2000年1月~2002年1月,我们采用烧伤湿性医疗技术

(MEBT/MEBO)治疗新生儿擦烂红斑37例,疗效显著。报道如下:

一、临床资料

1.一般资料:本组新生儿擦烂红斑病例66

[作者单位] 枣庄矿业集团滕南医院, 山东 枣庄 277606

例,均为同期住院患儿。入院后随机分组:治疗组37例,男26例,女11例:对照组29例,男18例,女11例:年龄5天~28天,体重2800g~4350g。病变单发于腋窝者18例,发生于腋窝和大腿内侧两处者36例、多处皮肤受损者12例。

2. 治疗方法及结果: 治疗组用温水清洗,将湿润烧伤膏(MEBO)均匀涂于患处,每日3~4次,每次涂药前清除已液化的药液; 对照组用温水清洗,保持皮肤干燥,局部涂抹尿湿粉或红霉

素软膏,每日3~4次。疗效判定:治愈:应用药物5天,皮损愈合,红斑消失。显效:涂药24小时~48小时红斑消失,皮损面积缩小大于1/2者。有效:涂药72小时后红斑消失,渗出物明显减少,糜烂面水肿消失,皮损面积缩小大于1/2者。无效:涂药96小时擦烂红斑无变化。详见表1。治疗组显效率高于对照组,组间相比有非常显著差异(X²=9.694, P<0.01)。

表]	治疗组和对照组疗效对比	ک
----	-------------	---

	显效(例/%)	有效(例/%)	无效(例/%)	治愈(例/%)	平均治愈天数			
治疗组	33/89.2 ★	4/10.8	0/0	37/100	3.5 ± 1.12			
对比组	15/51.8	11/37.9	3/10.3	26/89.7	5.6 ± 1.26			

 $\bigstar X^2 = 9.694(P<0.01)$

二、讨论

新生儿擦烂红斑是新生儿常见的皮肤损伤, 由于新生儿皮肤粘膜屏障作用差,自身免疫机制 不健全, 若处理不当, 易并发感染, 严重者可导 致败血症。传统的处理方法多采用干燥疗法,疗 效欠佳。我们采用 MEBT / MEBO 进行临床观 察, 其疗效显著。临床观察发现, 治疗组患儿初 次时哭闹,但涂药5分钟~10分钟后逐渐安静下 来,再次涂药时则保持安静状态,说明MEBO止 痛效果理想。分析止痛原因: ① MEBO 的亲脂性 使药膏紧贴创面,隔离了空气等外界刺激;② MEBO液化后使创面和裸露的神经末梢处于生理 环境中,将受损神经末梢的非生理电荷变为生理 电荷 [1],消除了神经末梢的痛觉过敏状态;③ MEBO 松弛立毛肌,解除创面毛细血管痉挛,缓 解了疼痛; ④ MEBO 能阻止 5- 羟色胺等炎性介 质对神经末梢的刺激, 以及减轻组织水肿, 解除 对神经的压迫; ⑤MEBO保持创面湿润, 防止组 织干裂,从而减少对神经的牵拉。同时发现,37 例患儿无一例发生全身感染,说明良好的止痛效 果与抗感染能力有助于病损恢复。除此之外,认 为MEBO保护创面,促进愈合作用还与以下因素

有关: ①MEBO使创面保持湿润而不浸渍,使组织细胞内外环境相对稳定,不影响细胞内外物质交换,加强组织再生修复; ②MEBO具有酶解、水解功能,以无损伤形式将创面炎性物质清除干净,药物中的活血化瘀植物成分p—谷甾醇可改善局部循环,促进上皮细胞在湿润环境下迅速生长,促进创面愈合。

参考文献

- [1] 徐荣祥, 烧伤湿性医疗技术 [M], 北京光明中医 烧伤创疡研究所, 2001.
- [2] 曲云英,邱世翠,王运平,等. MEBO 抗感染机 理的实验研究[J],中国烧伤创疡杂志,1996,1/22.

【作者简介】

- 高跃 (1968--), 男 (汉族), 山东枣庄人, 华北煤炭医学院临床医学系毕业,主治医师.
- 李保锴 (1971—), 男 (汉族), 山东栗山人。滨州医学院 临床医学系毕业,主治医师.
- 孟祥花(1972—), 女(汉族), 山东枣庄人, 山东医科大学护理系毕业,护师.

(收稿日期: 2002-08-10; 修回日期: 2002-10-10)

