

湿润烧伤膏在混合痔结扎注射术后创面的应用

杨永旺

【摘要】 目的: 观察湿润烧伤膏(MEBO)在混合痔结扎注射术后创面的应用效果。方法: 运用MEBO纱条外敷治疗混合痔结扎注射术后创面, 以雷伏奴尔纱条作为对照, 观察两组愈合时间与止痛效果。结果: MEBO组愈合时间明显优于雷伏奴尔, 有非常显著差异。而且止痛效果明显。结论: MEBO可促进混合痔术后创面愈合, 具有良好止痛效果, 值得临床推广。

【关键词】 MEBO; 混合痔; 手术

【中图分类号】 R644 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2003) 02-0157-02

Application of MEBO post ligation injection of mixed hemorrhoid YANG Yong-Wang, Beijing Workers' Sanatorium, Beijing, 100041, China

【Abstract】 **Objective:** To observe the efficacy of MEBO in treating wounds post ligation injection of mixed hemorrhoid. **Method:** MEBO gauze was applied for treating wounds post ligation injection of mixed hemorrhoid. Rivanol was used in the control group. Wound healing time and pain relieving effect in the 2 groups were compared. **Results:** MEBO was superior to rivanol in wound healing time and pain relieving effect. **Conclusion:** MEBO can promote wound healing post ligation injection of mixed hemorrhoid and has good pain relieving effect.

【Key words】 MEBO; wound post ligation injection of mixed hemorrhoid

【CLC number】 R644 **【Document code】** B **【Article ID】** 1001-0726 (2003) 02-0157-02

一、临床资料

文中60例均为我科2000年1月至2002年6月期间收治的混合痔患者。依就诊时间先后随机分为湿润烧伤膏(MEBO)治疗组和雷伏奴尔治疗对照组, 每组各30人。男性36例, 女性为24例, 年龄在20岁~70岁之间。环状混合痔10例, 急性嵌顿痔10例, 其余皆为程度不同的混合痔患者。

二、治疗方法与结果

从结扎痔核脱落后第2日起治疗组用MEBO纱条压迫创面换药, 对照组用雷伏奴尔纱条换药。手术方法、术中、术后用药及换药方法等条件皆相同。MEBO组平均愈合时间为 $15.44 \pm 1.36(x \pm s)$ 天, 对照组为 19.51 ± 1.35 天, 经t检验测定p值, 两组有非常显著差异($t=9.12, P<0.01$)。MEBO组换药期间有2例用止痛药物, 对照组有26例用止痛药物, 经四格表的显著性检验, $P<0.05$, 有显著差异。

三、讨论

由于肛肠科手术部位的特殊性及对疼痛的敏感性, 痔疮术后换药及疼痛一直是患者担心的问题, 也是肛肠科医生比较棘手的难题。由于每日排便对创面的刺激, 疼痛明显, 创面愈合时间相对较长, 甚者患者痛苦不堪, 医生爱莫能助。本组采用MEBO油纱条换药治疗, 有效地改变了上述难题。MEBO含有多糖、脂质、蛋白质及活血化瘀成分, 能去腐生肌, 增强新陈代谢和抗感染能力, 促进上皮细胞生长, 改善创面微循环, 加速创面愈合^[1]。由于MEBO特殊的物理特性, MEBO的pH值、渗透压接近人体生理水平, 对创面无刺激, 熔点较低, 涂布于创面后呈“外膏内液”状态, 使创面始终保持湿润状态, 避免了感觉神经细胞的脱水坏死, 使神经末梢敏感度降低^[2]。同时由于它独特的框架结构, 减少了组织分解产生的酸性物质对神经的刺激, 因而产生止痛效果。

[作者单位] 北京工人疗养院, 北京 100041

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000, 41.
- [2] 周中泉, 等. 烧伤创面病理生理与创面覆盖物的关系的探讨 [J]. 中国烧伤创伤杂志, 1995, 4: 24.

【作者简介】

杨永旺(1971—), 男(汉族), 天津宝坻县人, 1993年毕业于天津医科大学, 现从事肛肠外科, 主治医师.

(收稿日期: 2002-09-12; 修回日期: 2002-10-25)

糖尿病性皮肤溃疡再生修复的治疗观察

张 杰

【摘要】 目的: 探讨糖尿病性皮肤溃疡的再生修复治疗方法。方法: 对1999年1月~2002年2月期间, 采用美宝湿润烧伤膏(MEBO)治疗的11例12处糖尿病性皮肤溃疡的治疗过程进行回顾性总结。结果: 12处溃疡全部治愈, 同时观察到创面再生修复的规律性。结论: 美宝湿润烧伤膏可促进糖尿病性皮肤溃疡再生愈合。

【关键词】 糖尿病性皮肤溃疡; 再生修复; 美宝湿润烧伤膏

【中图分类号】 R632.1; R587.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)02-0158-02

Clinical observation of the regenerative repair of diabetic skin ulcer ZHANG Jie, Research Institute for Family Planning, Dezhou, Shandong Province 253000, China

【Abstract】 Objective: To investigate a treating method for regenerative repair of diabetic skin ulcer. **Method:** A retrospective summary of MEBO treatment of 11 cases (involving 12 ulcers) of diabetic skin ulcer was made. **Results:** All the 12 ulcers healed. **Conclusion:** MEBO can promote regenerative healing of diabetic skin ulcer.

【Key words】 diabetic skin ulcer; regenerative repair; MEBO

【CLC number】 R632.1; R587.1 **【Document code】** B **【Article ID】** 1001-0726(2003)02-0158-02

糖尿病性皮肤溃疡虽属良性病变, 由于原发病在营养与代谢方面存在严重障碍, 临床治疗有一定难度。自1999年1月~2002年2月, 我们参照有关文献^[1,2,3], 采用美宝湿润烧伤膏(MEBO)治愈了11例12处溃疡, 从中发现了创面再生修复的规律。

一、临床资料

本组男性5例, 女性6例, 患病年龄32岁~71岁, 糖尿病病史1年~12年。根据糖尿病诊断依据^[4], 他们都具有多饮、多尿、多食、乏力等症状, 多次空腹血糖浓度检查均大于7.8mmol/L, 符合II型糖尿病诊断。皮肤溃疡病史1个月~26个月, 溃疡单发者10例, 双发者1例。其中急性溃疡3个, 慢性溃疡9个, 后者均在他院接受过治疗。病变在足趾部位者6例(7个), 足跟与

足跖部各1例, 胫前3例。足部溃疡均为慢性病变, 深度已达脂肪层, 创面缺乏肉芽组织, 干燥、渗液少。溃疡面积最小0.5 cm × 1.0 cm, 最大2.0 cm × 3.5 cm, 足部溃疡四周有厚而硬的胼胝样组织环绕。3例胫前溃疡有两例为外伤引起, 另一例为大疱型溃疡, 其面积均小于2.0 cm × 3.5 cm。

二、治疗方法

1. 原发病治疗: 除加强饮食治疗外, 药物治疗原则为: 体重低于标准体重的年轻患者, 首选磺酰尿类药物降糖治疗; 肥胖患者, 采用单一饮食控制, 或同时给予二甲双胍和阿卡波糖治疗; 为避免老年患者发生低血糖或乳酸血症, 在饮食控制治疗的同时, 给予阿卡波糖治疗。定时测定血糖浓度, 根据血糖浓度调整治疗方案。原发病的理想治疗效果为血糖浓度不超过8.3mmol/L。

[作者单位] 德州市计划生育科研所, 山东德州 253000